Lions Malstudio Hannover e. V.

Kurt-Schumacher-Straße 18 30159 Hannover

E-Mail: info@lionsmalstudio.clubdesk.com



Workshopanmeldung

Workshop	
am	um Uhr
Workshopgebühr It Ausschreibung: Mitglied Gast Anmeldeschluss 8 Werktage vor Workshopbeginn	
Name und Vorname	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Tel. / Handy	E-Mail
Anmeldung kann bis zum An erfolgen. Die Workshopgebüh	einer Teilnehmerzahl von 6 bis 10 Personen. Eine Rücknahme der meldeschluss (8 Tage vor Beginn) ohne Angabe von Gründen nr ist nach Rechnungsstellung fällig und kann per Lastschrift igung für das Lastschriftverfahren steht auf der 2. Seite.
	g des Beitrages per SEPA-Lastschriftmandat einverstanden (s.u.) ungsstellung mit Überweisung
Bankverbindung: Dt. Skatba	nk, IBAN: DE02 8306 5408 0005 3306 45
Verbindliche Anmeldung:	
Hannover, den	Unterschrift:
Abwicklung von Mitgliedschaften, S (Anmeldung, Durchführung, Abrec	enschutz: Das Lions Malstudio Hannover erhebt zur vertraglichen Schnupperkurs und Workshops notwendige personenbezogene Daten hnung) und verarbeitet diese nach Art. 6 Absatz 1 Buchstabe b der DS- ebung, Nutzung und Verarbeitung meiner Daten freiwillig und
Hannover, den	Unterschrift:

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Anschrift des Vereins Lions Malstudio Hannover e. V. und Studio: Kurt-Schumacher-Str. 18 - 30159 Hannover Internetadresse: www.lionsmalstudio-hannover.de info@lionsmalstudio.clubdesk.com Mail: Deutsche Skatbank BIC GENODEF1SLR Bankverbindung: IBAN: DE02 8306 5408 0005 3306 45 Name Vorname Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE 21ZZZ00002808808 Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): (vom Verein auszufüllen) 1. Einzugsermächtigung Ich ermächtige den Verein Lions Malstudio Hannover e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. 2. SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige das Lions Malstudio Hannover e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gebühren bei Nichteinlösung mangels Deckung gehen zulasten des Zahlungspflichtigen. Kreditinstitut: IBAN: ______ BIC: _____ Kontoinhaber: ___ Unterschrift des Kontoinhabers: Hannover, den

Bitte senden sie die ausgefüllte und unterschriebene Anmeldung an das Lions Malstudio per Post oder an unsere Mailadresse zurück.