Sparkassenakademie Bayern

Anmeldung zu einer Veranstaltungen in der Sparkassenakademie Bayern

Bitte senden an:
Sparkassenakademie Bayern
z. Hd.
Bürgermeister-Zeiler-Str. 1
84036 Landshut

Anmeldung:

Sparkasse / Sonstige		Ansprechpartner	
E-Mail			
ID	Lfd.Nr.	Termin	Ort
Bezeichnung			

Teilnehmerangaben:

Anrede			
Name		Vorname	
PLZ, Ort		Straße, HausNr.	
Privat: Tel		Dienst: Tel	Fax
Geburtsdatum	Geburtsname	Dienst: E-Mail	

SEPA-Basislastschrift
Sparkassenakademie Bayern
Bürgermeister-Zeiler-Str. 1
84036 Landshut
Gläubiger Identifikationsnummer: DE18AKA00000187825
Mandatsreferenz: Ihre IBAN

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige die Sparkassenakademie Bayern, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sparkassenakademie Bayern 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.

Institut:														BIC:							
IBAN:	D	E																			
	Land		Prüfz.		Bankleitzahl								Kontonummer								

Ort, Datum	Unterschrift der Sparkasse / Sonstige