

# JAKOB / VHS DISCHINGEN

## Anmeldekarte / Einzugsermächtigung

Name, Vorname Telefon

Straße u. Hausnummer

Postleitzahl u. Ortsname

Kursnummer u. Titel Gebühr

Ehrenamtlich tätig bei / als Stempel u. Unterschrift d. Einrichtung

Gleichzeitig ermächtige ich die VHS Dischingen, die Gebühr für oben genannte Veranstaltung(en) mittels Lastschrift von meinem nachstehend genannten Girokonto einzuziehen.

Bank BLZ

Kontoinhaber Konto Nr.

Datum Unterschrift

JAKOB / VHS Dischingen  
Gemeindeverwaltung  
Marktplatz 9

89561 Dischingen

---

# JAKOB / VHS DISCHINGEN

## Anmeldekarte / Einzugsermächtigung

Name, Vorname Telefon

Straße u. Hausnummer

Postleitzahl u. Ortsname

Kursnummer u. Titel Gebühr

Ehrenamtlich tätig bei / als Stempel u. Unterschrift d. Einrichtung

Gleichzeitig ermächtige ich die VHS Dischingen, die Gebühr für oben genannte Veranstaltung(en) mittels Lastschrift von meinem nachstehend genannten Girokonto einzuziehen.

Bank BLZ

Kontoinhaber Konto Nr.

Datum Unterschrift

JAKOB / VHS Dischingen  
Gemeindeverwaltung  
Marktplatz 9

89561 Dischingen