

Anmeldung/SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit melde ich mich verbindlich und unwiderruflich für einen Entspannungskurs im pbz, Psychologisches Beratungszentrum, Am Zeughaus 1, 58644 Iserlohn an. **TERMINE, DIE VON IHNEN NICHT WAHRGENOMMEN WERDEN, KÖNNEN NICHT NACHGEHOLT ODER ERSTATTET WERDEN!**

Name: _____

Vorname: _____ geb: _____

Straße, Nr.: _____

Plz, Wohnort: _____

Telefon-Nr.: _____ Krankenkasse: _____

E-Mail: _____

- Leiden Sie/Ihr Kind an akuten oder chronischen Erkrankungen (körperlich od. psychisch?) Wenn ja, welche?
- Welches Ziel wollen Sie für sich/für Ihr Kind mit der Teilnahme an dem Entspannungskurs erreichen?
- Kurs (Wochentag, Uhrzeit):
- Wie sind Sie auf die Entspannungskurse im pbz aufmerksam geworden?

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass ein Entspannungskurs keine Psychotherapie ersetzen kann und will!

Datum und Unterschrift (b. Kindern des Erziehungsberechtigten):

Rechnungsnummer _____ (wird vom pbz vergeben)

SEPA-Lastschriftmandat (Gläubiger ID DE85ZZZ00000688982)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) das PBZ, Psychologisches Beratungszentrum, Am Zeughaus 1, 58644 Iserlohn, einmalig eine Zahlung (€ 80,00) von meinem (unserem) u.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (unser) Kreditinstitut an, die vom PBZ auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Bankgebühren für die Rückbuchung muss der Kontoinhaber tragen.

Die Kursgebühr wird eine Woche vor Kursbeginn von Ihrem Konto eingezogen!

Bankinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Name des _____

Kontoinhabers _____

Datum, Unterschrift des Teilnehmers (gesetzl. Vertreter)
