

Absender

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

SEPA-Lastschriftmandat**ERMÄCHTIGUNG ZUM EINMALIGEN EINZUG**

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger Kraftwerk Gesundheit & Fitness in Person Jan Martens, die von mir zu entrichtende Kursgebühr von meinem/unserem Girokonto bzw. Postgirokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Eine Übersicht der Kurskosten, aufgeteilt nach Krankenkasse, können Sie dem Anhang entnehmen: (Sollte Ihre Krankenkasse nicht dabei sein, rufen Sie uns gerne unter 0163/6372026 an oder Fragen sie bei ihrem KK-Berater nach)

Der Zahlungsempfänger (Kraftwerk Gesundheit & Fitness) versichert, dass er diesen Betrag erst acht Wochen nach

Beendigung des Kurses einzieht.

Die Gläubiger-Identifikationsnummer ist DE08ZZZ00002628719

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Kreditkarteninstitut: _____

IBAN: |D|E| _____

BIC (falls bekannt): | _____

Ort/Datum:

Unterschrift Kontoinhaber*innen

*Das Kraftwerk Gesundheit & Fitness, Am Amtshaus 20, 44359 Dortmund versichert zudem:
Es wird nur der Betrag eingezogen, der von Ihrer Krankenkasse an den Versicherten überwiesen wird.*