BERUFSBILDUNGSZENTRUM

Berufsbildungszentrum
(bbz) der IHK Siegen
Birlenbacher Hütte 10
57078 Siegen

**Berufsbildungszentrum**
**(bbz) der IHK Siegen**

Birlenbacher Hütte 10
57078 Siegen
0271 89057-0
info@bbz-siegen.de
www.bbz-siegen.de

# ANMELDUNG

Kenn-Nr.: | Lehrgangsbezeichnung: | Beginn:

Anrede: ☐ Herr ☐ Frau

Name:

Vorname: Geburtsdatum:

Straße/Haus-Nr.: PLZ/Ort:

Telefon: Telefax:

E-Mail: Mobil:

Firma:

Straße/Haus-Nr.: PLZ/Ort:

Telefon: Telefax:

E-Mail: Mobil:

Ich/wir habe/n die abgedruckten Geschäftsbedingungen gelesen und bin/sind mit ihnen einverstanden.

Rechnung an Privat: ☐ Rechnung an Firma: ☐

Ratenzahlung:
(nur bei Lastschriftmandat) ja nein

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**

(1) SEPA-Lastschriftmandat (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64000000000233363)
Ich/Wir ermächtige/n das bbz, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom bbz auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften 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.

(2) Für Lastschriftankündigungen beträgt die Vorabinformation 2 Tage
Die für SEPA-Lastschriften vorgesehene 14-tägige Vorabinformationsfrist wird hierdurch verbindlich auf 2 Tage gekürzt.

BIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(11 Stellen)

IBAN: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(22 Stellen)

**Anmeldung von Privat**

Datum:

Unterschrift:

**Anmeldung von Firma**

Datum:

Unterschrift
Firmenstempel: