

Bitte ausfüllen und zurücksenden an:
 Schwimmschule DELFISH, Inh. Wolfgang Bauder, Breitgasse 19, 69493 Hirschberg
 oder per Fax an: 06201 – 878 414 5
 oder per E-Mail an: kontakt@delfish.de



Ihre Kundendaten

Bitte notieren Sie Ihre Daten und senden Sie uns dieses Formular ausgefüllt wieder zurück!

*Vertragsnehmer (VN): <input type="text"/>	* 1. Teilnehmer (TN): <input type="text"/>
*Geburtsdatum (VN): <input type="text"/>	* 1. Geburtsdatum (TN): <input type="text"/>
**Kunden-/Mandatsreferenznummer: <input type="text"/>	* 2. Teilnehmer (TN): <input type="text"/>
Kursort: <input type="text"/>	* 2. Geburtsdatum (TN): <input type="text"/>
*Anschrift (VN): <input type="text"/>	
*Tel. (VN): <input type="text"/>	Mobil (VN): <input type="text"/>

* Pflichtfelder

** Kunden-/Mandatsreferenznummer finden Sie in Ihrer Auftragsbestätigung

Angaben zur Bankverbindung

<p>Angaben zum Kontoinhaber</p> <p><input type="checkbox"/> Vertragsnehmer = Kontoinhaber</p> <p>(wenn abweichend: Name + Anschrift des Kontoinhabers):</p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p>	<p>Name und Anschrift des Vertragspartners</p> <p>Schwimmschule DELFISH Inhaber Wolfgang Bauder Breitgasse 19 69493 Hirschberg Gläubiger-ID-Nr.: DE91SSD00000071954</p>
<p>IBAN: DE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
<p>Ich ermächtige Sie, zu viel entrichtete Kursbeiträge auf meine oben angegebene Bankverbindung per Überweisung zurückzuzahlen.</p>	
<p>Ort, Datum:</p> <p><input type="text"/></p>	<p>Auch ohne Unterschrift gültig</p>