

## VERBINDLICHE KURSANMELDUNG

Amtshausstraße 3 32051 Herford Tel. 05221 13-1436 sportangebote@ksb-herford.de

Kursnummer: Kurstitel:				
Name, Vorname:				
Geburtsdatum:				
Adresse:				
Telefon:				
E-Mail:				
	AGB`s gelesen und	stimme diese	n zu.	
Ort, Datum	AGD S gelesen und		n zu. nterschrift	
Ort, Datum				_
Ort, Datum Zahlungswunsch				
Ort, Datum				_
Ort, Datum  Zahlungswunsch  Rechnung  Lastschrift				
Ort, Datum  Zahlungswunsch  Rechnung  Lastschrift  IBAN:				
Ort, Datum  Zahlungswunsch  Rechnung  Lastschrift  IBAN:  BIC:				
Ort, Datum  Zahlungswunsch  Rechnung  Lastschrift  IBAN:  BIC:  Bankinstitut:				_
Ort, Datum  Zahlungswunsch  Rechnung  Lastschrift  IBAN:  BIC:				
Ort, Datum  Zahlungswunsch  Rechnung  Lastschrift  IBAN:  BIC:  Bankinstitut:				