

**Skizunft Lahr e. V.**  
Merzengasse 1  
**77933 Lahr/Schwarzwald**



Sehr geehrte Kursteilnehmerin,  
Sehr geehrter Kursteilnehmer,

mit der vollständigen Ausfüllung des Abbuchungsauftrages erklären Sie Ihr Einverständnis zur Anwendung des Bankabbuchungsverfahrens.

Vorname, Name/ Kursteilnehmer

**Gebühren Anfänger-/ Fortgeschrittenenkurse 2025**

**Kursgebühren gesamt:**

Ort, Datum

Unterschrift Kursteilnehmer/ gesetzlicher Vertreter

Bitte schicken Sie den Beleg im Original an uns zurück. Die Weiterleitung an das kontoführende Kreditinstitut übernehmen wir. Vielen Dank!

---

**ABBUCHUNGSauftrag für Lastschriften**

Anschrift des Kreditinstitutes

Name und Anschrift des Kontoinhabers

IBAN:

Hiermit bitte(n) ich/ wir Sie einmalig/ widerruflich, die von der Skizunft Lahr e. V. für mich/ uns bei Ihnen eingehende Lastschrift zu Lasten meines/ unsers oben genannten Kontos einzulösen. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers