

Verband Privater Sachverständiger in der Wasserwirtschaft e.V.

Geschäftsstelle: Leiterin Frau Tina Hacker

Pottensteiner Str. 2, 95494 Gesees

Tel.: 09201 / 9690144

Fax: 09201 / 9170167



VPSWas e.V. ✧ Pottensteiner Str. 2 ✧ 95494 Gesees

An die Geschäftsstelle des
VPSWas e.V.
Pottensteiner Str. 2
95494 Gesees

oder per Fax: 09201/9170167

ANMELDESCHLUSS!
13.02.2019

Gesees, im Januar 2019

Anmeldung zur Fortbildungsveranstaltung am 22.02.2019 an der Technischen Hochschule Deggendorf

Teilnehmer Name, Vorname:	<input type="text"/>
c/o (falls unten abweichend)	<input type="text"/>
Adresse (falls unten abweichend):	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> Mitglied	Mitglieds-Nr.: <input type="text"/>	(siehe Anschreiben)	Gebühr: <input type="checkbox"/> 130 €
<input type="checkbox"/> Nichtmitglied			Gebühr: <input type="checkbox"/> 199 €
<input type="checkbox"/> Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft und nutze die günstige Fortbildungsgebühr			

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:	Verband Privater Sachverständiger in der Wasserwirtschaft e. V.
Anschrift des Zahlungsempfängers:	Pottensteiner Str. 2
Postleitzahl und Ort:	95494 Gesees
Land:	Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE50ZZZ00000513654
Mandatsreferenz:	04032016

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Zahlungsart: Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	<input type="text"/>
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	<input type="text"/>
Straße und Hausnummer:	<input type="text"/>
Postleitzahl und Ort:	<input type="text"/>
Land:	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>
Ort:	<input type="text"/>
Datum:	<input type="text"/>

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Vorstand:

Präsident: Bernhard Heller, Vizepräsident: Klaus Hollmann
Geschäftsführer: Matthias Kuderna, Schatzmeister: Dietmar Stiefler
VRNr 1134 Bayreuth

Haftungsausschluss:

Der Verband übernimmt keinerlei Haftung für Schäden, welche bei der An- und Abreise oder während der Veranstaltung entstehen.