



Sitz Düren, eingetragen bei AG Düren unter VR2086
Mitglied im Deutschen Paritätischen Wohlfahrtsverband und im DBSV

Rückzahlungsbeleg für den Teilnahmebeitrag

Veranstaltung: _____
(Name des Seminars)

Datum der Zahlung: . . (tt.mm.jjjj)

Rückzahlungsbetrag (siehe Überweisung): € _____

Empfänger der Rückzahlung:

Vorname: _____

Name: _____

Anschrift:

Straße: _____

Ort: _____

Bankverbindung:

Kontoinhaber: _____

IBAN: **DE** _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC: _____

Datum, Unterschrift