

Absender: _____

E-Mail: _____



Verband Nordrhein-Westfälischer
Omnibusunternehmen e. V. (NWO)
Heinrich-von-Stephan-Str. 1
40764 Langenfeld

mail@nwo-online.de
Telefax (0 21 73) 2 33 12

**Anmeldung
zur Teilnahme am Lehrgang zur Vorbereitung auf die
Fachkundeprüfung für Omnibusunternehmer**

Unterrichtstage: 07.11., 14.11., 21.11., 28.11., 05.12. und 12.12.2026

jeweils samstags von 9.00 Uhr – 16.15 Uhr

Welche IHK ist für Sie zuständig?

Name des Teilnehmers / der Teilnehmerin:
(bitte in Druckbuchstaben)

Handynummer des Teilnehmers / der Teilnehmerin:
(für Erreichbarkeit am Wochenende)

Ich erkenne folgende Bedingungen für die Teilnahme an:

1. Über die Teilnahmegebühr in Höhe von € 690,00 für Nichtmitglieder bzw. € 580,00 pro Person für Mitglieder erhalten Sie gesondert eine Rechnung. Der Rechnungsbetrag wird per SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen.
1. Ein Rücktritt nach Lehrgangsbeginn oder ein Anspruch auf Teilrückerstattung wegen Fernbleibens an Unterrichtstagen oder -stunden ist ausgeschlossen. Auf die in dem Rundschreiben genannten Stornobedingungen wird Bezug genommen.
3. Der Lehrgang wird nur bei einer Mindestteilnehmerzahl von zehn Personen durchgeführt.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Verband Nordrhein-Westfälischer
Omnibusunternehmen e. V.
Heinrich-von-Stephan-Str. 1
40764 Langenfeld

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ00000727650

Mandatsreferenz (Kassenzeichen): _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Verband Nordrhein-Westfälischer Omnibusunternehmen e. V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Verband Nordrhein-Westfälischer Omnibusunternehmen e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung ☒

Angaben zum Kontoinhaber:

Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Abweichender Zahlungspflichtiger: _____
(nur ausfüllen, wenn nicht mit Kontoinhaber identisch)

Ihre Telefonnummer für Rückfragen: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut (mit Ortsangabe): _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Unterschrift des Zahlungspflichtigen
(wenn nicht mit dem Kontoinhaber identisch)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Verband Nordrhein-Westfälischer Omnibusunternehmen e. V. über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.