



Bürgernetz Landkreis Pfaffenhofen e.V.  
Sonnenstraße 4 · D-85276 Pfaffenhofen/Ilm n

Alfons Middendorf  
Bürgernetz Pfaffenhofen e.V.  
Richard-Wagner-Str. 1a  
85276 Pfaffenhofen  
[alfons.middendorf@bn-paf.de](mailto:alfons.middendorf@bn-paf.de)

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Ihr Zeichen, Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen, unsere Nachricht vom  
BNV/NV/mi/15

Durchwahl, Name  
08441/4792630

Pfaffenhofen, den \_\_\_\_\_

### Nutzungsvereinbarung iPad

Für den iPad Einsteigerkurs überlasse ich aus meinem Privatbesitz das iPad Serien Nr. \_\_\_\_\_  
Das Gerät kann für die Dauer des VHS Kurs vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ für  
Übungszwecke genutzt werden. Das Nutzungsrisiko geht während der Zeit zu Lasten des Nutzers.  
Das normale Ausfallrisiko für das neue Gerät ist durch die Herstellergarantie abgedeckt. Jeglicher  
Schaden oder Verlust ist unverzüglich telefonisch zu melden.

Für die Nutzung wird eine Kautions von 300 Euro hinterlegt. Als Nutzungsgebühr werden zusätzlich 30  
Euro bezahlt.

- Kautions und Gebühr wurden bar bezahlt
- Kautions und Gebühr per Lastschrift eingezogen

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

### SEP A-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Alfons Middendorf Gläubiger-ID: DE7872151650000454298 Ich ermächtige  
Alfons Middendorf Richard-Wagner-Str. 1a 85276 Pfaffenhofen Zahlungen von meinem Konto mittels  
Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die voAlfons Middendorf auf mein  
Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers (falls nicht identisch mit Antragsteller):

..... Ort Datum Unterschrift des Zeichnungsberechtigten