Anmeldekarte

Kursnummer

Kursbeginn (TT.MM.JJ)

Ich stimme der Zusendung von allgemeinen Informationen und Newslettern zu. Diese Zustimmung kann ich jederzeit widerrufen. J N

Bitte in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen. Bitte **Ä, Ö, Ü** sowie **ß** verwenden.

Vorname

Geburtstag (TT/MM/JJ)

Familienname

M W Geschlecht

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefon tagsüber

E-Mail

Bitte beachten Sie bei **ELTERN-KIND-KURSEN** die jeweiligen Ausschreibungstexte.

Vorname Kind 1

Geburtstag (TT/MM/JJ)

M W Geschlecht

Vorname Kind 2

Geburtstag (TT/MM/JJ)

M W Geschlecht

Familienname (falls abweichend)

Bitte beachten Sie vor Ihrer Anmeldung die Teilnehmerhinweise und -bedingungen in unserem Veranstaltungsprogramm. Sie erhalten von uns eine Anmeldebestätigung und werden bei Verlegung oder Ausfall von Veranstaltungen benachrichtigt.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme der Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) und der Datenschutzerklärung. Ich bin mit der Verarbeitung meiner Daten einverstanden. Die AGB und die Datenschutzerklärung sind im Programmheft abgedruckt.

Datum / Unterschrift

Wiederkehrendes SEPA-Lastschriftmandat

Wiederkehrendes SEPA-Lastschriftmandat mit späterer Mitteilung der Mandatsreferenz: ASG-Bildungsforum, Gerresheimer Str. 90, 40233 Düsseldorf // Gläubiger Identifikationsnummer: DE49ZZZ00000559844 | Mandatsreferenz wird separat erteilt.

Name des Kontoinhabers

Vorname des Kontoinhabers

Geldinstitut

BIC

IBAN D E

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige das ASG-Bildungsforum, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ASG-Bildungsforum auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Datum / Unterschrift