

Anmeldung an BdB e.V .

Fax : 040/38 62 90 32

Bitte bis zum 15.02.2015 zurückfaxen!!

Ich nehme an der Landesgruppenversammlung und Fortbildung

„Menschen mit geistiger Behinderung und ihre Sexualität“ teil

Kostenbeitrag: für BdB-Mitglieder € 35,- / für Nichtmitglieder € 45,-

Ich nehme nur an der Landesgruppenversammlung teil

Name:

Tel.:

Fax:

E-Mail:@.....

Anschrift:

Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich den BdB e. V., den von mir zu entrichtenden Teilnahmebeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BdB e. V. 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:.....

Vorname, Name:.....

Anschrift:.....

Ort, Datum:..... **Unterschrift:**.....

Stornierungsregelung: Der Teilnehmerbeitrag wird in voller Höhe fällig, wenn Sie sich zu spät, das heißt erst innerhalb einer Woche vor Veranstaltungsbeginn, abmelden. Bei einer Absage wegen Krankheit erfolgt eine Erstattung nur gegen einen entsprechenden Nachweis.