Anmeldung an BdB e.V. **Fax : 040/38 62 90 32**

Bitte zurückfaxen bis zum
11.09.2016

☐ **Ich nehme an der Fortbildung am 23.09.2016 der Landesgruppe Schleswig-Holstein teil**

Beitrag **€ 80,00 für Mitglieder**
€ 105,00 für Nichtmitglieder

Absender (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen):

Name: .....

Tel.: .....

Fax: .....

E-Mail: .....@.....

Anschrift: .....

Mitgliedsnummer: .....

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.