

Anmeldung an BdB e.V .

Fax : 040/38 62 90 32

Bitte zurückfaxen bis zum  
06.01.2017

Ich nehme an der Fortbildung der Landesgruppe Nordrhein-Westfalen am  
18.01.2017 in Essen teil

Beitrag für Mitglieder € 70,00

Beitrag für Nichtmitglieder € 95,00

**Absender:**

Name: .....

Tel.: .....

Fax: .....

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

Anschrift: .....

Mitgliedsnummer: .....  Ich bin **kein** Mitglied im BdB e.V.

**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.