

Anmeldung an BdB e.V.

Fax : 040/38 62 90 32

E-Mail: doerthe.elter@beb-ev.de

Bitte zurückfaxen bis zum
15.03.2018

Ich nehme an der Fortbildung am 22.03.2018 der Landesgruppe Hamburg teil.

Die Veranstaltung ist kostenfrei.

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 innerhalb einer Woche vor Veranstaltungsbeginn, abmelden. Bei einer Absage wegen Krankheit erfolgt eine Erstattung nur gegen einen entsprechenden Nachweis.