

Anmeldung an BdB e.V.

Fax: 040/38 62 90 32

E-Mail: rachel.fey@bdb-ev.de

**Bitte zurückfaxen bis zum
08.06.2018 (bei Teilnahme an einer Fortbildung im Juni) sonst bis
01.08.2018**

Absender Name (in Druckbuchstaben): _____

Ich nehme an folgenden Fortbildungen der Landesgruppe Mecklenburg-Vorpommern teil

Gesamte Fortbildungs-Reihe (6 Termine)

Beitrag für BdB-Mitglieder € 399,00

Beitrag für Nichtmitglieder € 479,00

oder

Einzel-Fortbildung am Do, den 21.06.2018 (Erbrecht und Ende der Betreuerbestellung)

Beitrag für BdB-Mitglieder € 79,00

Beitrag für Nichtmitglieder € 89,00

Einzel-Fortbildung am Mo, den 25.06.2018 (Vertragsrecht und Haftungsrisiken) (Am Tag der Mitgliederversammlung)

Beitrag für BdB-Mitglieder € 55,00

Beitrag für Nichtmitglieder € 75,00

Einzel-Fortbildung am Do, den 28.06.2018 (Wohnung, Gesundheitssorge, Zwangsbehandlung und Unterbringung (Personensorge))

Beitrag für BdB-Mitglieder € 79,00

Beitrag für Nichtmitglieder € 89,00

Einzel-Fortbildung am Mo, den 27.08.2018 (Mieten und Vermieten durch Betreute)

Beitrag für BdB-Mitglieder € 79,00

Beitrag für Nichtmitglieder € 89,00

(Bitte wenden)

Einzel-Fortbildung am Di, den 28.08.2018 (Das Grundstück des Betreuten)

- Beitrag für BdB-Mitglieder € 79,00
- Beitrag für Nichtmitglieder € 89,00

Einzel-Fortbildung am Mo, den 03.09.2018 (Vollstreckung für und gegen Betreute)

- Beitrag für BdB-Mitglieder € 79,00
- Beitrag für Nichtmitglieder € 89,00

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.