

Anmeldung an BdB e.V. Landesgruppe MV

Fax : 0261/20 16 18 16 85

**Ich nehme an der Fortbildung *Klientenbeziehung im rechtlichen
Betreuungsprozess der BdB-Landesgruppe M-V am 02.11.2018 in Ort teil.***

Beitrag für BdB-Mitglieder € 65,00 (nur bei Angabe der Mitgliedsnummer)

Beitrag für Nichtmitglieder € 75,00

Absender (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen):

Name, Vorname:.....

Tel.:

Fax:

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

Anschrift:

Mitgliedsnummer:

.....

Ort, Datum

Unterschrift

Stornierungsregelung: Der Teilnehmerbeitrag wird in voller Höhe fällig, wenn Sie sich weniger als eine Woche vor Veranstaltungsbeginn abmelden. Bei einer kurzfristigeren Absage wegen Krankheit erfolgt eine Erstattung nur gegen einen entsprechenden Nachweis.

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.

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN:

.....

Ort, Datum

Unterschrift

Für Nichtmitglieder: Ich möchte Informationen zu einer BdB-Mitgliedschaft erhalten.

Vertretungsberechtigter Vorstand: Klaus Förter-Vondey, Hennes Göers, Thorsten Becker
Geschäftsführer: Dr. Harald Freter

Bankverbindung: Hamburger Sparkasse, BLZ 200 505 50, Kto.-Nr. 1254 122 466