

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

Absender:

Name

Tel:.....

Fax:.....

E-Mail:.....

Straße:

PLZ / Ort:

Mitgliedsnummer:

**Bitte bis
20.03.2015
zurückfaxen!!**

Anmeldung zur Fortbildung Landesgruppe Schleswig-Holstein

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Fortbildung am **27./28. März 2015** in Lübeck an.

Einzugsermächtigung: Hiermit bevollmächtige ich den BdB e.V., den von mir zu entrichtenden Teilnehmerbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

IBAN. BIC.....

Geldinstitut..... Betrag

Kontoinhaber/in.....

Ort, Datum

Unterschrift