

Verbindliche Anmeldung

(für jede/n Kursteilnehmer/-in bitte eine eigene Anmeldung in Blockschrift ausfüllen)

Private Adresse und Telefonnummer:

Vor- und Zuname
Straße
PLZ, Wohnort
Telefon/Fax
E-Mail

Name der Einrichtung
<input type="checkbox"/> Kinderkrippe <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> (Sonstige) _____
Ort der Einrichtung
Telefon der Einrichtung
E-Mail der Einrichtung

Das CBW darf meine Adresse für das Bilden von Fahrgemeinschaften weitergeben.

Datum/Unterschrift

<input type="checkbox"/> K1 (27.10.2017)	<input type="checkbox"/> K11 (20.03.2018)
<input type="checkbox"/> K2 (16.01.2018)	<input type="checkbox"/> K12 (09.04.2018)
<input type="checkbox"/> K3 (25.01.2018)	<input type="checkbox"/> K13 (19.04.2018)
<input type="checkbox"/> K4 (01.02.2018)	<input type="checkbox"/> K14 (26.04./08.05.2018)
<input type="checkbox"/> K5 (15.02.2018)	<input type="checkbox"/> K15 (17.05.2018)
<input type="checkbox"/> K6 (20.02.2018)	<input type="checkbox"/> K16 (05.06.2018)
<input type="checkbox"/> K7 (23.02.2018)	<input type="checkbox"/> K17 (19.06.2018)
<input type="checkbox"/> K8 (01.03.2018)	<input type="checkbox"/> K18 (03.07.2018)
<input type="checkbox"/> K9 (09.03.2018)	<input type="checkbox"/> K19 (10.07.2018)
<input type="checkbox"/> K10 (15.03.2018)	

Anmeldung Fortbildungsprogramm für MitarbeiterInnen in Kindertageseinrichtungen und interessierte Fachkräfte 2017/18

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Christliche Bildungswerk Landshut e.V, Gläubiger-Identifikationsnummer DE23CBW00000815810, Zahlungen für von mir belegte Kurse und Bildungsangebote von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CBW Landshut e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zur Zahlung wird ein Mandat zum Einzug der Kursgebühr mit einer SEPA-Lastschrift erteilt.

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. Die folgende Vorankündigung zur Abbuchung dieser Lastschrift nehme ich hiermit zur Kenntnis.

Name, Vorname
Kontoinhaber (falls abweichend)
PLZ, Ort
Straße, Hausnummer
Kreditinstitut Name
BIC
IBAN (finden Sie auf Ihrer pers. EC-Karte und auf Ihrem Bank-Kontoauszug)
Ort, Datum
Unterschrift