

Christliches Bildungswerk Landshut

Katholische Erwachsenenbildung für Stadt und Landkreis Landshut e.V.
Maximilianstr. 6 | 84028 Landshut

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
IBAN (finden Sie auf Ihrer pers. EC-Karte und auf Ihrem Bank-Kontoauszug)
Erklärung Datenschutz und Datenverwendung Das Christliche Bildungswerk Landshut e.V. hat meine Einwilligung, dass meine Personenbezogenen Daten wie Anschrift, Telefonnummer, Mailadresse, Bankverbindungen sowie die Daten über meine Buchungen von Veranstaltungen für den Zweck der Bearbeitung meiner Veranstaltungsbuchung und zur Organisation des Kurses verwendet und soweit erforderlich auch gespeichert werden. Die Daten werden nur zu diesem Zweck erhoben und gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben. Ich bin mir bewusst, dass diese Einwilligung jederzeit widerrufen werden kann und ich die Löschung meiner Daten verlangen kann. Widerspruchsstelle ist das Christliche Bildungswerk Landshut e.V., Maximilianstr. 6, 84028 Landshut 0871 923170, datenschutz@cbw-landshut.de
<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass das Christliche Bildungswerk Landshut mir künftig Informationen über sein Veranstaltungsangebot schriftlich oder per Mail zukommen lässt.
Ort, Datum
Unterschrift

Verbindliche Anmeldung

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

Private Adresse, Telefonnummer und E-Mail (bitte angeben):

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

Ich ermächtige das CBW, meine Adresse für das Bilden von Fahrgemeinschaften weiterzugeben.

Datum/Unterschrift

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> K1 (16.01.2020) | <input type="checkbox"/> K11 (24.04.2020) |
| <input type="checkbox"/> K2 (30.01.2020) | <input type="checkbox"/> K12 (27.04.2020) |
| <input type="checkbox"/> K3 (14.02.2020) | <input type="checkbox"/> K13 (07.05.2020) |
| <input type="checkbox"/> K4 (18.02.2020) | <input type="checkbox"/> K14 (11.05.2020) |
| <input type="checkbox"/> K5 (05.03.2020) | <input type="checkbox"/> K15 (18.05.2020) |
| <input type="checkbox"/> K6 (13.03.2020) | <input type="checkbox"/> K16 (22.05.2020) |
| <input type="checkbox"/> K7 (19.03.2020) | <input type="checkbox"/> K17 (07.07.2020) |
| <input type="checkbox"/> K8 (24.03.2020) | |
| <input type="checkbox"/> K9 (26.03.2020) | Im Schuljahr 2020/2021 stattfindend: |
| <input type="checkbox"/> K10 (23.04.2020) | <input type="checkbox"/> K1 (29.10.2020) |
| | <input type="checkbox"/> K2 (24.11.2020) |