

Katholisches Bildungswerk Landkreis Erding e.V.

Anmeldung - Bitte in Blockschrift ausfüllen - für die Teilnahme am Eltern-Kind-Programm (EKP)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftenmandats

Ich erteile hiermit bis auf Widerruf eine Einzugsermächtigung für das Eltern-Kind-Programm

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: (falls nicht mit Anmeldung identisch)

Ich möchte über weitere Veranstaltungen des KBW per Newsletter informiert werden.

unter Leitung von _____ in _____ Kurs-Nr. _____

Name _____

Name des Kindes, Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Wohnort _____

E-Mail, Telefon _____

Datum, Unterschrift _____

Ich/wir ermächtigen das Katholische Bildungswerk Landkreis Erding e.V., Kirchgasse 7, 85435 Erding, Gläubigeridentifikationsnummer: DE64KBW00001519777 eine einmalige Zahlung von **60,00 €** von einem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Katholischen Bildungswerk Landkreis Erding e.V. gezogene Lastschrift einzulösen.

Datum, Ort, Unterschrift: _____

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wir erfassen und verarbeiten Ihre Daten zum Zweck der Kommunikation und zur Übermittlung von Informationen des Bildungswerks gemäß der aktuellen Datenschutzverordnung, solange Sie nicht widersprechen.

Katholisches Bildungswerk Landkreis Erding e.V.

Anmeldung - Bitte in Blockschrift ausfüllen - für die Teilnahme am Eltern-Kind-Programm (EKP)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftenmandats

Ich erteile hiermit bis auf Widerruf eine Einzugsermächtigung für das Eltern-Kind-Programm

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: (falls nicht mit Anmeldung identisch)

Ich möchte über weitere Veranstaltungen des KBW per Newsletter informiert werden.

unter Leitung von _____ in _____ Kurs-Nr. _____

Name _____

Name des Kindes, Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Wohnort _____

E-Mail, Telefon _____

Datum, Unterschrift _____

Ich/wir ermächtigen das Katholische Bildungswerk Landkreis Erding e.V., Kirchgasse 7, 85435 Erding, Gläubigeridentifikationsnummer: DE64KBW00001519777 eine einmalige Zahlung von **60,00 €** von einem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Katholischen Bildungswerk Landkreis Erding e.V. gezogene Lastschrift einzulösen.

Datum, Ort, Unterschrift: _____

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wir erfassen und verarbeiten Ihre Daten zum Zweck der Kommunikation und zur Übermittlung von Informationen des Bildungswerks gemäß der aktuellen Datenschutzverordnung, solange Sie nicht widersprechen.