

Anmerkungsfeld:

z.B. weitere Personen (mit Geburtsdatum),
abweichende Rechnungsanschrift,
vegetarisches Essen usw.

Sonstige Zahlungsarten

- Rechnung
 per Überweisung
 IBAN: DE66 5405 0220 0000 0034 00
 BIC: MALADE 51K1K

Verbindliche Anmeldung

Veranstaltungs-/Kurs Nr.....

Titel.....

am/vom..... bis.....

Vorname

Name

Geb.-Datum

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon/Fax privat Telefon dienstlich

Email

Unterschrift

Der/die Teilnehmer/in ist damit einverstanden, dass eine
Teilnehmerliste (z.B. für Fahrgemeinschaften) vor Beginn
der Veranstaltung verschickt wird.
(ggf. bitte streichen)

Nach Ihrer Anmeldung wird keine gesonderte
Rechnung/Anmeldebestätigung versandt. Falls erwünscht,
kann diese jedoch ausgestellt werden.

Mit der verbindlichen Anmeldung werden die Allgemeinen
Teilnahmebedingungen anerkannt.

Vor der verbindlichen Anmeldung können dem/der
Teilnehmer/in, auf Wunsch, unsere
Teilnahmebedingungen zugesandt werden oder diese
unter www.evangelische-arbeitsstelle.de –
Veranstaltungen der Arbeitsstelle, eingesehen werden.

SEPA Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtigen die Evang. Arbeitsstelle, Zahlungen von
meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich/wir unser Kreditinstitut an, die von
der Evang. Arbeitsstelle auf mein/ unser Konto gezogenen
Lastschriften einzulösen.

Vorname, Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

Kreditinstitut (Name und BIC)

Ort, Datum, Unterschrift

Ihre Mandatsreferenz-Nr.....
(wird von der Evang. Arbeitsstelle ausgefüllt und ggf. mitgeteilt)
Unsere Gläubiger-ID: DE46ZZZ00000568046

Der Umfang der Ermächtigung dieses Mandats umfasst
alle anfallenden Abbuchungen für Maßnahmen/Ver-
anstaltungen der Ev. Arbeitsstelle Bildung und Gesellschaft.
Das von Ihnen abgegebene Mandat endet nach 36 Monaten
automatisch, es sei denn, es fallen in diesem Zeitraum
weitere Abbuchungen an. In diesem Fall verlängert sich das
Mandat um jeweils weitere 36 Monate.

Bitte beachten Sie, dass für die Vorankündigung der
Lastschrift eine verkürzte Frist von spätestens 5 Kalender-
tagen gilt.

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

Anmeldung per FAX: 0631 3642-153

Evangelische Arbeitsstelle
Bildung und Gesellschaft
z.Hd. Monika Dähmlow
Unionstraße 1
67657 Kaiserslautern