

Familienname, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ

Stadt BT

Wohnort

Landkreis BT

Telefon privat

E-Mail



**Evang. Familien-Bildungsstätte
plus Mehrgenerationenhaus**

**Ludwigstr. 29
95444 Bayreuth**

ANMELDUNG Evang. Familien-Bildungsstätte plus Mehrgenerationenhaus, Ludwigstr. 29, 95444 Bayreuth Tel. 0921-62993

Unter Anerkennung der im Programm veröffentlichten Geschäftsbedingungen melde ich mich hiermit verbindlich an.

FAX 0921-511178

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats an Ev.-Luth. Gesamtkirchengemeinde BT

DE50ZZZ00000008672

Mandatsreferenz FBS0 _ _ _ _

Kurs Nr.
Kursgebühr

Kurs Nr.

Kurs Nr.

Kurs Nr.

Kursgebühr

Kursgebühr

Kursgebühr

Name, Vorname
PLZ, Wohnort
Straße, Haus Nr.

Familienname, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ

Stadt BT

Wohnort

Landkreis BT

Telefon/Fax/Mail

Telefon privat

Telefon Dienst

mobil

E-Mail

Für Kurse mit
Kindern

Name und Geburtsdatum des Kindes

Name und Geburtsdatum des Kindes

Datum

Unterschrift

Teilnehmer/in neu

Wenn Sie keine Absage erhalten, gilt Ihre Anmeldung als bestätigt und verpflichtend.

SEPA-Lastschriftmandat

Lastschrift

Bar inh. 8 Tagen

Zahlungsart wiederkehrend einmalig
Mit der Abbuchung der Kursgebühren für die Evang.
Familien-Bildungsstätte Bayreuth bin ich einverstanden.

Geldinstitut

Bankleitzahl - BIC (8 oder 11 Stellen)

Kontonummer - IBAN (22 Stellen)

Kontoinhaber/in falls nicht Teilnehmer/in

Datum, Unterschrift Kontoinhaber/in

Die Kursbeitragshöhe entnehme ich dem aktuellen Programmheft.
Wir buchen die Kursgebühr spätestens 14 Tage nach Kursbeginn ab.