

Verbindliche Anmeldung

Kath. Familienbildungswerk
im Rhein-Sieg-Kreis
Kirchplatz 1
53340 Meckenheim
Tel: 0 22 25 / 92 20 20
Fax: 0 22 25/ 92 20 50



Name, Vorname: _____

Straße, _____

PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Kinder (Name, Vorname, Geburtsdatum): _____

Mit dieser verbindlichen Anmeldung verpflichte ich mich zur Zahlung der Kursgebühr. Eine schriftliche Abmeldung ist bis zu 7 Tage vor Kursbeginn möglich. Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und erkenne sie an.

Sie werden benachrichtigt, falls eine Veranstaltung belegt ist oder ausfällt. Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass unvollständig ausgefüllte Anmeldungen nicht bearbeitet werden können.

Veranstaltungs-Nr.	Titel der Veranstaltung

Ihre Daten werden elektronisch gespeichert und nur für interne Zwecke verwendet.

Datum: _____ Unterschrift: _____



Bitte Einzugsermächtigung und Unterschrift auf der Rückseite nicht vergessen!

Verbindliche Anmeldung

Kath. Familienbildungswerk
im Rhein-Sieg-Kreis
Kirchplatz 1
53340 Meckenheim
Tel: 0 22 25 / 92 20 20
Fax: 0 22 25/ 92 20 50



Name, Vorname: _____

Straße, _____

PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Kinder (Name, Vorname, Geburtsdatum): _____

Mit dieser verbindlichen Anmeldung verpflichte ich mich zur Zahlung der Kursgebühr. Eine schriftliche Abmeldung ist bis zu 7 Tage vor Kursbeginn möglich. Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und erkenne sie an.

Sie werden benachrichtigt, falls eine Veranstaltung belegt ist oder ausfällt. Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass unvollständig ausgefüllte Anmeldungen nicht bearbeitet werden können.

Veranstaltungs-Nr.	Titel der Veranstaltung

Ihre Daten werden elektronisch gespeichert und nur für interne Zwecke verwendet.

Datum: _____ Unterschrift: _____



Bitte Einzugsermächtigung und Unterschrift auf der Rückseite nicht vergessen!

Wiederkehrendes SEPA-Lastschriftmandat:

Katholisches Familienbildungswerk Rhein-Sieg-Kreis, Kirchplatz 1, 53340
Meckenheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50FME00000304425

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige das Katholische Familienbildungswerk Rhein-Sieg-Kreis,
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich
weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Katholischen
Familienbildungswerk Rhein-Sieg-Kreis auf mein Konto gezogenen
Lastschriften einzulösen. **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.

Kontoinhaber Name, Vorname: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Kreditinstitut, Name: _____

BIC _____

IBAN DE ____|____|____|____|____|____

Ort, Datum/Unterschrift _____

Wiederkehrendes SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt.

Wiederkehrendes SEPA-Lastschriftmandat:

Katholisches Familienbildungswerk Rhein-Sieg-Kreis, Kirchplatz 1, 53340
Meckenheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50FME00000304425

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige das Katholische Familienbildungswerk Rhein-Sieg-Kreis,
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich
weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Katholischen
Familienbildungswerk Rhein-Sieg-Kreis auf mein Konto gezogenen
Lastschriften einzulösen. **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.

Kontoinhaber Name, Vorname: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Kreditinstitut, Name: _____

BIC _____

IBAN DE ____|____|____|____|____|____

Ort, Datum/Unterschrift _____

Wiederkehrendes SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt.