

Evang. Bildungswerk Donau-Ries e.V.
im Haus der Kirche
Würzburger Str. 13
86720 Nördlingen

Gerne können Sie Ihre Anmeldung
auch per Fax an uns senden:

09081 / 290 70 999

oder auch digitalisiert per Mail an:
evang-bildungswerk-donau-ries@elkb.de

Kurs

Datum

Teilnahmebeitrag

.....
.....

Aufgrund meiner verbindlichen, obenstehenden Anmeldungen erlaube ich dem Evang. Bildungswerk Donau-Ries e.V., den Gesamtbetrag von meinem Konto per SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen.

Gesamtbetrag

.....

Anmeldebedingungen

Sie erhalten keine schriftliche Anmeldebestätigung. Das EBW gibt Ihnen nur Bescheid, wenn der Kurs belegt ist oder ausfallen muss. Sollten Sie aus dringenden Gründen an der Veranstaltung nicht teilnehmen können, bitten wir um umgehende Benachrichtigung. Bei unentschuldigtem Nichtteilnehmen und bei kurzfristigen Absagen behalten wir uns vor, anfallende Kosten zu berechnen.

Hinweis zum Datenschutz

Mit meiner Anmeldung erkläre ich mich damit einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben ausschließlich für inhaltliche und organisatorische Zwecke der Veranstaltung sowie zum Nachweis für die staatliche Förderung erhoben werden. Nach Ablauf der Fristen der gesetzlichen Aufbewahrungsvorschriften werden die Daten gelöscht.

Persönliche Daten

Bankverbindung

Vorname

Evangelisches Bildungswerk Donau-Ries e.V.
Würzburger Str. 13 · 86720 Nördlingen
Gläubiger-ID: DE 9299900000367010
Mandatsreferenz:

Nachname

SEPA – Lastschriftmandat
Ich ermächtige das Evangelische Bildungswerk Donau-Ries e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Evangelischen Bildungswerk Donau-Ries e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen!

Straße

PLZ / Ort

Tel.

Bank

E-Mail

IBAN

Ich möchte weiterhin über die Angebote des Evang. Bildungswerkes Donau-Ries informiert werden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

Datum Unterschrift