

Je Teilnehmer*in bitte 1 Formular ausfüllen! Bei Eltern-Kind-Gruppen bitte auch Vorname und Geburtsdatum des Kindes eintragen!

_____	_____
Kurs-Nr. + Kursbezeichnung	Gebühr

_____	_____
Kurs-Nr. + Kursbezeichnung	Gebühr

_____	_____
Kurs-Nr. + Kursbezeichnung	Gebühr

Name, Vorname - Kursteilnehmer*in

Geb. Datum bei Kindern und Schüler*innen

Straße und Hausnummer, PLZ und Wohnort

Telefon

E-Mail (nur per E-Mail erhalten Sie eine Anmeldebestätigung)

Bei Ermäßigung hier Grund eintragen, damit sie berücksichtigt werden kann und Nachweis in Kopie beifügen.

Zahlungsweise: ☐ Barzahlung ☐ SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die Familienbildungsarbeit Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Familienbildungsarbeit 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.

Ja, ich erkläre mich mit dem im gültigen Programmheft der Familienbildungsarbeit abgedruckten bzw. auf der Homepage veröffentlichten Allgemeinen Geschäftsbedingungen einverstanden.

Ja, ich erkläre mich damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten gemäß der im gültigen Programmheft bzw. auf der Homepage veröffentlichten Datenschutzerklärung weiterverarbeitet werden.

Kontoinhaber*in

Straße und Hausnummer, PLZ und Wohnort

IBAN

Kreditinstitut (SWIFT BIC)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber*in)

FAMILIENBILDUNGSARBEIT ASPERG

Badstraße 24, 71679 Asperg, Telefon 07141/6 38 88

Bürozeiten: Dienstag 14:00 - 17:00 Uhr, Donnerstag 14:00 - 16:00 Uhr