Anmeldeschein Evang. Familien-Bildungsstätte Ludwigstr. 29, 95444 Bayreuth, Fax 0921/511178

Unter Anerkennung der auf Seite 4 abgedruckten Geschäftsbedingungen melde ich mich hiermit verbindlich an für (bis zu 3 Veranstaltungen):

Veranst.-Nr.	Teilnehmergebühr EU	Veranst.-Nr.	Teilnehmergebühr EU	Veranst.-Nr.	Teilnehmergebühr EU

Familienname, Vorname

Bei Schwangeren: Geburtstermin und Krankenkasse

Straße und Hausnummer

Geb.-jahr

Postleitzahl

Wohnort

m w

Telefon dienstlich

Telefon privat

Telefax

Für Eltern-Kind-Kurse:

Name, Geburtsdatum des Kindes

Name, Geburtsdatum des Kindes

Datum

Unterschrift Teilnehmer/in

Abbuchung durch Lastschrift ☐

Barzahlung innerhalb 8 Tagen ☐

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

Einzugsermächtigung

Mit der Abbuchung der Kursgebühren bin ich einverstanden

Geldinstitut

Bankleitzahl

Kontonummer

Kontoinhaber/in (falls nicht Teilnehmer/in)

Unterschrift Kontoinhaber/in

Absender

_____

_____

_____

Telefon _____

An die
Evang. Familien-Bildungsstätte
Ludwigstr. 29

95444 Bayreuth