

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/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.

Einzugsermächtigung

Lastschrift

Bar inh. 8 Tagen

Mit der Abbuchung der Kursgebühren bin ich einverstanden.

Geldinstitut

Bankleitzahl

Kontonummer

Kontoinhaber/in falls nicht Teilnehmer/in

Datum, Unterschrift Kontoinhaber/in

Familiennamen, Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ	<input type="checkbox"/> Stadt BT	Wohnort
	<input type="checkbox"/> Landkreis BT	
Telefon privat	E-Mail	



**Evang. Familien-Bildungsstätte
plus Mehrgenerationenhaus**

**Ludwigstr. 29
95444 Bayreuth**