

Verbindliche Anmeldung

Ästhetisch-Musikalische Grundbildung 2021/2022



Für die verbindliche Anmeldung verwenden Sie bitte dieses Anmeldeformular und senden dieses an das **Kath. Bildungswerk in der Region Rheinland-Pfalz, Kasernenstraße 60, 53111 Bonn (siehe Rückseite).**

Sie erhalten eine Anmeldebestätigung und eine Rechnung vom Katholischen Bildungswerk. Sollte der Kurs nicht zustande kommen, werden Sie rechtzeitig informiert. Mit dieser verbindlichen Anmeldung verpflichten Sie sich zur Zahlung der Kursgebühr.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer (keine Dienstanschrift)

PLZ, Ort

Telefon privat

Telefon dienstlich

E-Mail (privat)

Bitte die gewünschten Module ankreuzen.

- Modul 1, 07.09.2021, Veranstaltungs-Nr. 690110-002, TN-Geb. 58,00 €
- Modul 2, 05.10.2021, Veranstaltungs-Nr. 690110-003, TN-Geb. 58,00 €
- Modul 3, 03.11.2021 Veranstaltungs-Nr. 690110-004, TN-Geb. 58,00 €
- Modul 4, 13.01./14.01.2022 und 21.02./22.02.2022,
Veranstaltungs-Nr. 69210-001, TN-Geb. 396,00 €
- Modul 5, 27.04./28.04.2022, Veranstaltungs-Nr. 690210-002, TN-Geb. 198,00 €
- Gesamtteilnahme Modul 1- 5 | Teilnahmegebühr 697,00 €**
- Modul 6, 23.06. - 25.06.2022, TN-Geb. 231,00 €

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme der Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) und der Datenschutzerklärung. Ich bin mit der Verarbeitung meiner Daten einverstanden. Die AGB und die Datenschutzerklärung sind im Programmheft des Katholischen Bildungswerks abgedruckt und können auf der Internetseite des Verantwortlichen eingesehen werden.

Ort, Datum, Unterschrift

Wiederkehrendes SEPA-Lastschriftmandat mit späterer Mitteilung der Mandatsreferenz

Kath. Bildungswerk in der Region Rheinland-Pfalz
Kasernenstraße 60 | 53111 Bonn | 0228 42979-104

Gläubiger-Identifikationsnummer DE50BRP00000304425.

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige das Katholische Bildungswerk, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Katholischen Bildungswerk auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor Einzug der Teilnehmergebühr wird eine Rechnung versandt.

Kontoinhaber/Rechnungsanschrift: Name der Einrichtung/Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Kreditinstitut

BIC: _____ | ____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber

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.

Rückantwort

Kath. Bildungswerk Rheinland Pfalz
Frau Ute Meyer
Kasernestraße 60
53111 Bonn