

KURSANMELDUNG

KURSNR.	KURSTITEL	ANZAHL	GEBÜHR
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ich bin Mitglied im Familienzentrum Bensheim e.V. Ja Nein

.....
Name, Vorname

.....
Name, Vorname des Kindes (bei Eltern-Kind- und Kinderkursen)

.....
Straße, Hausnummer

.....
Geburtsdatum

.....
PLZ, Ort

.....
Telefon

.....
E-Mail

ANMELDUNG ABSCHICKEN

Per Post: Familienzentrum Bensheim e.V., Hauptstraße 81, 64625 Bensheim

Per Fax: 06251 80 53 129

Per E-Mail (Scan): partner@familienzentrum-bensheim.de

Persönlich anmelden: Mo, Mi, Fr 9:00 – 12:00 im Haupthaus, 1.OG

Anmeldeformular zum Ausdrucken online unter www.familienzentrum-bensheim.de

.....
Kontoinhaber

.....
IBAN

.....
BIC

Ich ermächtige das Familienzentrum Bensheim e.V. zum Einzug der Kursgebühren mittels Lastschrift von meinem Konto. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Familienzentrum Bensheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Eventuelle Kosten einer Fehl-Lastschrift trage ich. 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. Die Kursgebühr wird spätestens zwei Wochen nach Kursbeginn eingezogen.

Die Teilnahmebedingungen erkenne ich an. Ich erhalte keine Anmeldebestätigung. Bei nicht fristgerechter Abmeldung wird die volle Kursgebühr als Ausfallgebühr fällig. Wird ein Ersatzteilnehmer gefunden, wird lediglich eine Bearbeitungsgebühr von 5 € fällig.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000388758

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift