

# ANMELDUNG

Ausfertigung für den Ausbildungsverbund


Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn verbindlich zum Kindertheater an:

Name des Teilnehmers*	Name Vertragspartner (bei minderjährigen Teilnehmern Erziehungsberechtigter)*	<i>September 2022 - Januar 2023</i>
E-Mail-Adresse*	E-Mail-Adresse*	Vertragsbeginn des Kurses / Dauer des Kurses
Telefon/Mobil*	Telefon/Mobil*	
Geburtsdatum des Teilnehmers*	Nur bei abweichender Adresse ausfüllen	<i>--50,00 EUR</i> Kursgebühr monatlich
Straße Hausnummer*	Straße Hausnummer*	
PLZ Ort*	PLZ Ort*	Mit der Anmeldung bin ich mit der Datenverarbeitung i.S.d. DSGVO Art. 6, 7, 8 einverstanden. <b>Bitte hier für die Anmeldung unterschreiben</b>
Ort, Datum	Name, Vorname	 Unterschrift des Erziehungsberechtigten / Vertragspartner für die verbindliche Anmeldung
SEPA-Lastschriftmandat		

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Ausbildungsverbund der Wirtschaftsregion Braunschweig/Magdeburg e.V. Gläubigeridentifikation: DE 30ZZZ00000318753, von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Ausbildungsverbund auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

IBAN	BIC	Kreditinstitut
------	-----	----------------

Hiermit weisen wir daraufhin, dass wir (Ausbildungsverbund) den Betrag i.H.v. .... EUR (Kursgebühr) jeweils zum 15. Werktag eines Monats einziehen werden.

Ort, Datum	Name des Kontoinhabers	Bitte unterschreiben Sie für die Lastschrift hier:  Unterschrift Kontoinhaber
------------	------------------------	--

Ich überweise den Betrag in Höhe von ..... EUR monatlich jeweils zum ersten Werktag eines Monats auf das Konto vom Ausbildungsverbund BS/MD e.V. IBAN: DE24 2699 1066 6020 8870 02 BIC: GENODEF1WOB Volksbank Braunschweig Wolfsburg


Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

\*Bei der Anmeldung werden diese Daten vom Ausbildungsverbund gespeichert


# ANMELDUNG

Ausfertigung für den Vertragspartner

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn verbindlich zum Kindertheater an:

Name des Teilnehmers*	Name Vertragspartner (bei minderjährigen Teilnehmern Erziehungsberechtigter)*	<i>September 2022 - Januar 2023</i>
E-Mail-Adresse*	E-Mail-Adresse*	Vertragsbeginn des Kurses / Dauer des Kurses
Telefon/Mobil*	Telefon/Mobil*	
Geburtsdatum des Teilnehmers*	Nur bei abweichender Adresse ausfüllen	<i>--50,00 EUR</i> Kursgebühr monatlich
Straße Hausnummer*	Straße Hausnummer*	
PLZ Ort*	PLZ Ort*	Mit der Anmeldung bin ich mit der Datenverarbeitung i.S.d. DSGVO Art. 6, 7, 8 einverstanden. <b>Bitte hier für die Anmeldung unterschreiben</b>
Ort, Datum	Name, Vorname	 Unterschrift des Erziehungsberechtigten / Vertragspartner für die verbindliche Anmeldung
SEPA-Lastschriftmandat		

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Ausbildungsverbund der Wirtschaftsregion Braunschweig/Magdeburg e.V. Gläubigeridentifikation: DE 30ZZZ00000318753, von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Ausbildungsverbund auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

IBAN	BIC	Kreditinstitut
Hiermit weisen wir daraufhin, dass wir (Ausbildungsverbund) den Betrag i.H.v. .... EUR (Kursgebühr) jeweils zum 15. Werktag eines Monats einziehen werden.		
		Bitte unterschreiben Sie für die Lastschrift hier:
Ort, Datum	Name des Kontoinhabers	 Unterschrift Kontoinhaber

Ich überweise den Betrag in Höhe von ..... EUR monatlich jeweils zum ersten Werktag eines Monats auf das Konto vom Ausbildungsverbund BS/MD e.V. IBAN: DE24 2699 1066 6020 8870 02 BIC: GENODEF1WOB Volksbank Braunschweig Wolfsburg

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

\*Bei der Anmeldung werden diese Daten vom Ausbildungsverbund gespeichert