

ANMELDUNG

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn verbindlich zur Berufsorientierung an:

Name des Teilnehmers*	Name Vertragspartner (bei minderjährigen Teilnehmern Erziehungsberechtigte/r)*	
E-Mail-Adresse*	E-Mail-Adresse*	Vertragsbeginn des Kurses / Dauer des Kurses
Telefon/Mobil*	Telefon/Mobil*	Zum Vorteilspreis --39,00 EUR
Geburtsdatum des Teilnehmers*	Nur bei abweichender Adresse ausfüllen	Kursgebühr
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. Bitte hier für die Anmeldung unterschreiben
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: DE26ZZZ00001090169, 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) nach Rechnungslegung zum nächstmöglichen Werktag einziehen werden.

Bitte unterschreiben Sie für die Lastschrift hier:

Ort, Datum	Name des Kontoinhabers	 Unterschrift Kontoinhaber
------------	------------------------	--

Ich überweise den Betrag in Höhe von EUR vor Kursbeginn auf das Konto vom Ausbildungsverbund BS/MD e.V. IBAN: DE57 8109 3274 0001 6652 51 BIC: GENODEF1MD1 Volksbank Magdeburg eG

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

*Bei der Anmeldung werden diese Daten vom Ausbildungsverbund gespeichert