

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*

Mit der Anmeldung bin ich mit der Datenverarbeitung i.S.d. DSGVO Art. 6, 7, 8 einverstanden.

PLZ Ort*

PLZ Ort*

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 Kontoinhabers

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