



ANMELDEKARTE

Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Eingangs bearbeitet. Anmeldebestätigungen werden nicht verschickt. Sollte ein Kurs nicht zustande kommen, geben wir Ihnen Bescheid. **Bitte auch die Rückseite ausfüllen!** Ihre Daten werden elektronisch gespeichert und ausschließlich für interne Abläufe verwendet.

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgenden Veranstaltungen an.

Mit meiner Anmeldung erkenne ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Datenschutzbestimmungen an.

Name, Vorname des Teilnehmers/ der Teilnehmerin _____		Kurs-Nr. _____	Gebühr _____
Straße und Hausnummer _____		Kurs-Nr. _____	Gebühr _____
Postleitzahl _____	Name des 1. Kindes _____	Kurs-Nr. _____	Gebühr _____
Wohnort _____	Bei Eltern-Kind-Kursen bitte Name und Geburts-tag des Kindes bzw. der Kinder angeben.	<input type="checkbox"/> Barzahlung: nur im Sekretariat . Kein Wechselgeld! Bitte passend zahlen. <input type="checkbox"/> Abbuchung durch Lastschrift: Bitte Rückseite ausfüllen!	
Telefon (Vorwahl/Rufnummer) _____	Name des 2. Kindes _____	Datum, Unterschrift _____	
Email-Adresse _____			
Geburtstag 1. Kind _____			
Geburtstag 2. Kind _____			

Familien- & Erwachsenenbildung
im Haus der Evangelischen Gemeinde
Wilhelm-Wester-Weg 1A
52349 Düren

Telefon: 02421/188-170,
Fax 02421/188-188
bildung@evangelische-gemeinde-dueren.de

Nachbarschaftstreff Düren Nord
Neue Jülicher Straße 22
52353 Düren
Telefon: 02421/44249

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Familien- und Erwachsenenbildungsstätte im Haus der Evangelischen Gemeinde zu Düren, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Familien- und Erwachsenenbildungsstätte im Haus der Evangelischen Gemeinde zu Düren auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kontoinhaber/in (Vorname Name) _____
Straße und Hausnummer _____
Postleitzahl und Ort _____
Kreditinstitut _____ BIC _____
IBAN _____
Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE 80 EBL 00000020257

IBAN: DE78 3955 0110 0000 1007 50
BIC: SDUEDE33XXX