

## **Katholisches Bildungswerk** im Landkreis Miesbach e.V.

kultur begegnung wissen

## Einzugsermächtigung

ch erteile hiermit bis auf Widerruf eine Einzugsermächtigung für den Musikgarten	unter Leitung von in	_
	Name	_
BAN):		
	Name des Kindes	_
BIC):		
	Straße, Hausnummer	
Geldinstitut:		
	Postleitzahl, Wohnort	_
Ort:	<del></del>	
	Telefon	_
Kontoinhaber:	<del>_</del>	
falls nicht mit Anmeldung identisch)	Datum, Unterschrift	
DE68ZZZ00001034899 eine einmalige Zah	gswerk e.V., Stadtplatz 4, 83714 Miesbach, Gläubigeridentifikationsnummer: nlung von einem Konto mittels Lastschrift 6 Tage vor Kursbeginn einzuziehen. Zugleich w Bildungswerks e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.	eise ich mein/unser
Datum, Ort, Unterschrift:		
Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht	Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelter	ı dabei die mit meinem

für die Teilnahme am Musikgarten

Stadtplatz 4, 83714 Miesbach Telefon: 08025 / 99 29 0 Fax: 08025 / 99 29 29

Anmeldung

Wir erfassen und verarbeiten Ihre Daten zum Zweck der Kommunikation und zur Übermittlung von Informationen des Bildungswerks gemäß der aktuellen Datenschutzverordnung, solang Sie nicht widersprechen.

Stadtplatz 4, 83714 Miesbach



(BIC):

Ort:

Geldinstitut:

Kontoinhaber:

## **Katholisches Bildungswerk** im Landkreis Miesbach e.V.

Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

kultur begegnung wissen

	0.0	
Einzug	gsermächti	gung

ch erteile hiermit bis auf Widerruf eine Einzugsermächtigung für den Musikgarten	
IBAN):	

Ich/wir ermächtigen das	Katholische Bild	dungswerk e. V	'., Stadtplatz 4, 8
DE68ZZZ00001034899	eine einmalige	Zahlung von	einem Konto m

Kreditinstitut an, die von dem Katholischen Bildungswer

Datum, Ort, Unterschrift:

(falls nicht mit Anmeldung identisch)

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wir erfassen und verarbeiten Ihre Daten zum Zweck der Kommunikation und zur Übermittlung von Informationen des Bildungswerks gemäß der aktuellen Datenschutzverordnung, solang Sie nicht widersprechen.

Telefon: 08025 / 99 29 0 Fax: 08025 / 99 29 29	Internet: www.kbw-miesbach.de	•					
Anmeldung Bitte in Blockschrift ausfüllen							
für die Teilnahme am Mu	ısikgarten						
unter Leitung von		in					
Name							
Name des Kindes							
Straße, Hausnummer							
Postleitzahl, Wohnort							
Telefon							
Datum, Unterschrift							
Stadtplatz 4, 83714 Miesbach, Ceinem Konto mittels Lastschrift rks e.V. auf mein Konto gezogen	6 Tage vor Kursbeginn einzuziehen. Zu	gleich weise	e ich mein/unser				

e-mail: KBW-Miesbach@t-online.de

e-mail: KBW-Miesbach@t-online.de
Internet: www.kbw-miesbach.de

Bitte in Blockschrift ausfüllen