



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

e-mail: [KBW-Miesbach@t-online.de](mailto:KBW-Miesbach@t-online.de)  
 Internet [www.kbw-miesbach.de](http://www.kbw-miesbach.de)

# Katholisches Bildungswerk

im Landkreis Miesbach e.V.

kultur begegnung wissen

## Einzugsermächtigung

Ich erteile hiermit bis auf Widerruf eine Einzugsermächtigung für das Prager Eltern-Kind-Programm

IBAN): \_\_\_\_\_  
 (BIC): \_\_\_\_\_  
 Geldinstitut \_\_\_\_\_  
 Ort \_\_\_\_\_

Kontoinhaber  
 (falls nicht mit Anmeldung identisch)

## Anmeldung

Bitte in Blockschrift ausfüllen

### für die Teilnahme am Prager Eltern-Kind-Programm (PEKIP)

unter Leitung von \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
 Name \_\_\_\_\_  
 Name des Kindes \_\_\_\_\_  
 Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_  
 Postleitzahl, Wohnort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

Ich/wir ermächtigen das Katholische Bildungswerk e.V., Stadtplatz 4, 83714 Miesbach, Gläubigeridentifikationsnummer: DE68ZZZ00001034899 eine einmalige Zahlung von einem Konto mittels Lastschrift 6 Tage vor Kursbeginn einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Katholischen Bildungswerks e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Datum, Ort, Unterschrift: \_\_\_\_\_

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, solange Sie nicht widersprechen.**



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

e-mail: [KBW-Miesbach@t-online.de](mailto:KBW-Miesbach@t-online.de)  
 Internet [www.kbw-miesbach.de](http://www.kbw-miesbach.de)

# Katholisches Bildungswerk

im Landkreis Miesbach e.V.

kultur begegnung wissen

## Einzugsermächtigung

Ich erteile hiermit bis auf Widerruf eine Einzugsermächtigung für das Prager Eltern-Kind-Programm

(IBAN): \_\_\_\_\_  
 (BIC): \_\_\_\_\_  
 Geldinstitut \_\_\_\_\_  
 Ort \_\_\_\_\_

Kontoinhaber  
 (falls nicht mit Anmeldung identisch)

## Anmeldung

Bitte in Blockschrift ausfüllen

### für die Teilnahme am Prager Eltern-Kind-Programm (PEKIP)

unter Leitung von \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
 Name \_\_\_\_\_  
 Name des Kindes \_\_\_\_\_  
 Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_  
 Postleitzahl, Wohnort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

Ich/wir ermächtigen das Katholische Bildungswerk e.V., Stadtplatz 4, 83714 Miesbach, Gläubigeridentifikationsnummer: DE68ZZZ00001034899 eine einmalige Zahlung von einem Konto mittels Lastschrift 6 Tage vor Kursbeginn einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Katholischen Bildungswerks e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Datum, Ort, Unterschrift: \_\_\_\_\_

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, solange Sie nicht widersprechen.**