

# Anmeldung

Familien-Bildungsstätte	Alter Postplatz 17	71332 Waiblingen
Tel. 07151/982248920		Fax 07151/982248927
info@fbs-waiblingen.de		www.fbs-waiblingen.de

Hiermit melde ich mich verbindlich für die unten angegebenen Veranstaltungen an und erkläre mich mit den im gültigen Programm der Familien-Bildungsstätte Waiblingen aktuellen Allgemeinen Geschäftsbedingungen einverstanden. Die dort enthaltene Wiederrufsbelehrung habe ich gelesen. Wenn die angemeldete Person nicht mit der anmeldenden Person übereinstimmt, übernimmt die anmeldende Person alle aus der Anmeldung entstehenden Verpflichtungen gegenüber der Familien-bildungsstätte Waiblingen. Die von Ihnen angegebenen Daten werden ausschließlich intern genutzt. Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nicht.

## Kursnummer

---

---

---

---

---

## Kurstitel

---

---

---

---

---

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail

---

---

---

---

---

## Bei Eltern-Kind- bzw. Kinder- und Jugendkursen:

Name (Kind)

Geburtstag (Kind)

---

---

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich mit der Speicherung meiner Daten für die Kursverwaltung und zu Informationszwecken einverstanden bin.

Im Falle einer Reisebuchung erkläre ich mich mit meiner Unterschrift mit den aktuellen Reisebedingungen der Familien-Bildungsstätte Waiblingen einverstanden.

Ort, Datum

---

Unterschrift

---

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Familien-Bildungsstätte Waiblingen, Gläubiger-Identifikationsnummer DE82FBS00000845012 Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Familien-Bildungsstätte Waiblingen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz wird von der Familien-Bildungsstätte separat mitgeteilt.

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

Kreditinstitut (Name/BIC)

---

IBAN

DE

---

Datum

---

Unterschrift

---