

## Anmeldebogen FamilienZeitPasing – Veranstaltung oder Kurs

*Mit \* markierte Felder sind Pflichtfelder. Verbindliche Anmeldung!*

Veranstaltung/Kurs\*: \_\_\_\_\_

Gebühren\*: \_\_\_\_\_

---

Name\*: \_\_\_\_\_ Vorname\*: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\*: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer\*: \_\_\_\_\_

Postleitzahl\*: \_\_\_\_\_ Ort\*: \_\_\_\_\_

Telefon\*: \_\_\_\_\_

Email-Adresse\*: \_\_\_\_\_

**Die Bezahlung ist nur per Lastschriftverfahren möglich. Wir benötigen deshalb von Ihnen die Einwilligung zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:**

Name des/der Kontoinhaber\*in\*: \_\_\_\_\_

IBAN\*: \_\_\_\_\_

BIC\*: \_\_\_\_\_

Name der Bank\*: \_\_\_\_\_

☐ Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die angegebenen Daten gemäß der *Datenschutzerklärung* verarbeitet werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber\*in