

Anmeldebogen FamilienZeitPasing – Veranstaltung oder Kurs Kind

Mit * markierte Felder sind Pflichtfelder. Verbindliche Anmeldung!

Veranstaltung/Kurs*: _____

Gebühren*: _____

Name*: _____ Vorname*: _____

Geburtsdatum*: _____

Straße, Hausnummer*: _____

Postleitzahl*: _____ Ort*: _____

Telefon*: _____

Email-Adresse*: _____

Daten des Kindes

Name*: _____ Vorname*: _____

Geburtsdatum*: _____ Geschlecht: _____

Nationalität: _____

Besonderheiten: _____

☐ Das Kind wird nach der Veranstaltung abgeholt.

☐ Das Kind darf allein nach Hause gehen/fahren.

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