Anmeldeformular

Online-Anmeldung: www.caritas-bamberg.de

Caritasverband für die
Erzdiözese Bamberg e.V.
Referat Fort- und Weiterbildung
Obere Königstraße 4b
96052 Bamberg

Anmeldung per Fax:
Bereich Pflege & Betreuung: 0951 8604 88 132
Bereich Pädagogik: 0951 8604 88 133
alle anderen Bereiche: 0951 8604 88 134

Kursnummer: _____ Kursdatum: _____

Kurstitel: _____

Nachname, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Name Ihrer Einrichtung: _____

Straße Ihrer Einrichtung: _____

PLZ und Ort Ihrer Einrichtung: _____

Bitte unbedingt angeben!
Telefon (tagsüber erreichbar): _____ Handy-Nr.: _____

E-Mail: _____

☐ Ich bin in einer Mitgliedseinrichtung der Caritas bzw. einer Kath. Kirchenstiftung oder einer Kooperationsorganisation des Diözesan-Caritasverbandes Bamberg tätig.

☐ Ich erkenne die Allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie die Datenschutzhinweise des Caritasverbandes für die Erzdiözese Bamberg e.V. an (www.caritas-bamberg.de / Fortbildungen / AGB)

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die Teilnahme von Träger und Leitung genehmigt wurde.

.....
Datum Unterschrift

☐ Ich zahle nach der Veranstaltung per Überweisung

☐ Ich erteile ein SEPA-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n) den Caritasverband für die Erzdiözese Bamberg e. V. einmalig eine Zahlung von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Caritasverband für die Erzdiözese Bamberg e.V. auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift erfolgt durch die Rechnungsstellung des Caritasverbandes für die Erzdiözese Bamberg e. V. eine Vorabinformation grundsätzlich am Tag der Fortbildung. Wir ziehen den Rechnungsbetrag 14 Arbeitstage nach der Rechnungsstellung von Ihrem Konto ein. Für die eindeutige Zuordnung unserer Lastschrift erscheint auf Ihrem Kontoauszug zusätzlich zu den Kursdaten die Gläubiger-Identifikationsnummer des Caritasverbandes für die Erzdiözese Bamberg e. V. DE78 ZZZ0 0000 1543 47 und Ihre Mandats-Referenznummer, das ist Ihre Kundennummer.

IBAN: _____ _____ _____ _____ _____ ___

Kontoinhaber_in: _____

.....
Datum Unterschrift Kontoinhaber_in