

Marktstr. 154 46045 Oberhausen Tel.: 0208-85008-52 [info.febw@kirche-oberhausen.com](mailto:info.febw@kirche-oberhausen.com)

ANMELDEKARTE

Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Eingangs bearbeitet. Anmeldebestätigungen werden aus Kostengründen nicht versendet.

|  |
| --- |
| Familienname, Vorname des Teilnehmers / der Teilnehmerin |

Bitte bei Eltern-Kind-Kursen Name und Geburtsdatum des Kindes eintragen:

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Kindes | Geburtsdatum des Kindes |
| Name des Kindes | Geburtsdatum des Kindes |

|  |  |
| --- | --- |
| Straße | Hausnummer |
| Postleitzahl | Wohnort |
| Telefonnummer | Email-Adresse |

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Veranstaltung an:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jahr  22 | Kurs-Nummer  3349WZU | Titel  Entspannungszeit mit Reiki | Gebühr  9,50 € |
| Jahr | Kurs-Nummer | Titel | Gebühr |
| Jahr | Kurs-Nummer | Titel | Gebühr |

Mit der Anmeldung wird die Teilnehmergebühr fällig. Ich zahle per

|  |  |
| --- | --- |
|  | Barzahlung (nur direkt bei Anmeldung im Verwaltungsbüro des FEBW) |
| x | Abbuchung durch Lastschrift |

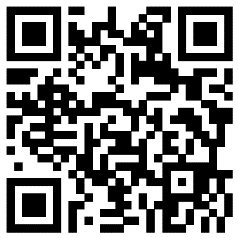
**Eine Ermäßigung in einer finanziellen Notlage kann bei uns im Verwaltungsbüro, Marktstr. 154, beantragt werden.**

|  |
| --- |
| Kontoinhaber (Vorname, Name) |
| Straße Hausnummer |
| PLZ Ort |
| Kreditinstitut |
| IBAN |
| Identifikationsnummer des Ev. Kirchenkreises Oberhausen  DE 93ZZZ00000263978 |
| Ort Datum Unterschrift |

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) den Ev. Kirchenkreis Oberhausen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an die vom Ev. Kirchenkreis Oberhausen aus 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. Datenschutzinformation:



Ich erkenne die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des FEBW an

und bin mit der Datenverarbeitung gemäß DSG-EKD einverstanden.

Unsere Datenschutzinformationen finden Sie auf Seite 13 unseres

Programmheftes oder über diesen QR-Code

|  |
| --- |
| Ort Datum Unterschrift |