

Marktstr. 154 46045 Oberhausen Tel.: 0208-85008-52 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 OberhausenDE 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  |