

Anmeldung zur 65. Jahresfortbildung vom 24. bis 26. Juli 2022

Ich nehme an der gesamten Tagung teil ich nehme an der Tagung teil und wünsche folgende

Leistungen: (bitte gewünschte Leistungen ankreuzen)

	F	ME	NK	AE	Ü
am 24.07.2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
am 25.07.2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
am 26..07.2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich wünsche vegetarische Kost

Ich bin evtl. mit Übernachtung im DZ einverstanden.

Ich wünsche Einzelzimmer

Ich möchte nicht, dass meine vollständige Adresse, Telefon, Fax und e-mail-Adresse auf der Teilnehmerliste veröffentlicht wird.

Name, Vorname:

vollständige Adresse:

In welcher Gemeinde tätig.....

Tel.: Fax: E-Mail:

Datum: Unterschrift:

Kosten: Verbandsmitglieder 185,00 € Schüler/Studenten/Azubis 95,00€
 Nichtmitglieder 195,00 € Schüler/Studenten/Azubis 115,00 €
 Der Tagungsbeitrag beinhaltet Unterbringung, Verpflegung, Konzerte, Vorträge.

Einmalige Einzugsermächtigung für den Tagungsbeitrag.

LANDESVERBAND EV. KIRCHENMUSIKER UND KIRCHENMUSIKERINNEN BADENS

Gläubiger Identifikationsnummer: DE 27ZZZ00000505823

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Landesverband Ev. Kirchenmusiker und Kirchenmusikerinnen Badens widerruflich, den Tagungsbeitrag über _____ € von meinem Konto einmalig, mittels Lastschriftmandat einzuziehen. Zu-

gleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landesverband Ev. Kirchenmusiker und Kirchenmusikerinnen Badens auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name des Kontoinhabers:

Straße und Hausnummer: Postleitzahl und Ort:

BIC (Bank Identifier Code, acht oder elf Stellen) _____ Kreditinstitut (Name):

IBAN (International Bank Account Number) DE _____

Datum, Ort und Unterschrift: