

Anmeldung zur 62. Arbeitstagung vom 21. bis 23. Juli 2019

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 21.07.2019			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
am 22.07.2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
am 23.07.2019	<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:

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. Zugleich 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:

