

Anmeldung

Ev. Familienbildungsstätte Wesel
Lutherhaus
Korbmacherstraße 12-14
46483 Wesel

Telefon 0281 156-240
Telefax 0281 156-209
E-Mail FBS@diakonie-wesel.de
Web diakonie-wesel.de

Ich melde mich verbindlich zu folgender Veranstaltung an:

KursNr	Kurstitel	Kursort	Betrag €

Die im Programmheft veröffentlichten Allgemeinen Geschäftsbedingungen erkenne ich an.

Sie erhalten keine Anmeldebestätigung. Sollte der Kurs ausgebucht sein oder nicht zustande kommen, werden Sie benachrichtigt. Die Abbuchung erfolgt in der Regel nach Kursbeginn.

Name _____	Vorname _____
Straße _____	Nr _____
PLZ _____	Ort _____
Telefon _____	E-Mail _____
Name des Kindes _____	Vorname _____ geb. _____

Hiermit erteile ich dem Kirchenkreis Wesel die einmalige Ermächtigung, die o.g. Kursgebühr von meinem Konto abzubuchen.

KontoNr _____	Kontoinhaber _____
BLZ _____	Bankname _____
Ort, _____	Datum _____
Unterschrift d. Kontoinhabers _____	

Anmeldung

Ev. Familienbildungsstätte Wesel
Lutherhaus
Korbmacherstraße 12-14
46483 Wesel

Telefon 0281 156-240
Telefax 0281 156-209
E-Mail FBS@diakonie-wesel.de
Web diakonie-wesel.de

Ich melde mich verbindlich zu folgender Veranstaltung an:

KursNr	Kurstitel	Kursort	Betrag €

Die im Programmheft veröffentlichten Allgemeinen Geschäftsbedingungen erkenne ich an.

Sie erhalten keine Anmeldebestätigung. Sollte der Kurs ausgebucht sein oder nicht zustande kommen, werden Sie benachrichtigt. Die Abbuchung erfolgt in der Regel nach Kursbeginn.

Name _____	Vorname _____
Straße _____	Nr _____
PLZ _____	Ort _____
Telefon _____	E-Mail _____
Name des Kindes _____	Vorname _____ geb. _____

Hiermit erteile ich dem Kirchenkreis Wesel die einmalige Ermächtigung, die o.g. Kursgebühr von meinem Konto abzubuchen.

KontoNr _____	Kontoinhaber _____
BLZ _____	Bankname _____
Ort, _____	Datum _____
Unterschrift d. Kontoinhabers _____	