

Bundesverband für Podologie e.V.
 Sachsenweg 9
 59073 Hamm

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt an uns zurück:
 postalisch, per Fax: 02381 8775259 oder
 per E-Mail: veranstaltungen@bv-fuer-podologie.de

ANMELDUNG SEMINARE 2024

Ich buche verbindlich folgende Seminare zu den bekannten AGBs / Gebühren:

VERANSTALTUNGSNUMMER		VERANSTALTUNGSORT	

TEILNEHMER		RECHNUNGSADRESSE	
Name	Firmierung		
Vorname	Straße und Nr.		
Geburtsdatum	PLZ	Ort	
E-Mailadresse	Telefon	Fax	

Der fällige Betrag wird per SEPA Lastschrift von Ihrem Konto abgebucht. **Eine Zahlung auf Rechnung / vor Ort ist nicht möglich.**

Ich ermächtige den Bundesverband für Podologie e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Bundesverband für Podologie e. V. 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZFD00000501785 · Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

BANKVERBINDUNG	
Name Kontoinhaber/in (falls abweichend)	
Kreditinstitut (Name)	
IBAN	BIC

Datenschutzhinweis – Ihre Daten sind uns wichtig!

Der Bundesverband für Podologie e. V. erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder mittels Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zur Erfüllung seiner satzungsmäßigen Zwecke und Aufgaben. Weitere Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter: www.bv-fuer-podologie.de/datenschutz-fuer-mitglieder-und-verbandsarbeit.html

Datum

Unterschrift