

Anmeldekarte – Systemische Beratung

Name/ Vorname

Straße

Postleitzahl/Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Hiermit melde ich mich **verbindlich** an für:

Nummer und Titel

Den **Teilnahmebetrag** in Höhe von _____ € bezahle ich:

- per Überweisung auf das Konto:
Sobi e.V. | Sozialbank Köln
IBAN: DE 07 37020500 0007207300
BIC: BFSWDE33
- per Lastschriftverfahren
- eine schriftliche Einzugsermächtigung liegt bereits vor
 - erteile ich umseitig
- Ratenzahlungen sind nur per Lastschriftverfahren möglich.
Bedingungen bitte im Anmeldebüro erfragen.
- Die Zulassungsvoraussetzungen der DGST (Deutsche Gesellschaft für Systemische Therapie, Beratung und Familientherapie e.V.) sind mir bekannt.
- Ich beantrage einen **Bildungsscheck/Prämiengutschein**
- Die **Allgemeinen Geschäftsbedingungen** sowie die Hinweise zum **Datenschutz** im Programmheft oder unter www.sobi-muenster.de habe ich gelesen und akzeptiert.

Datum, Ort / Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Sozialpädagogische Bildungswerk Münster, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sobi 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.

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE64ZZZ00000220074

Ihre Mandatsreferenznummer entspricht der Kundennummer. Diese wird Ihnen von uns mitgeteilt, sofern Sie diese nicht schon der Teilnehmerliste entnommen haben.
Die Kursgebühren werden 3 – 5 Tage vor Kursbeginn von Ihrem Konto abgebucht.

Kontoinhaber*in

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN:

DE

Kundennummer:

(wird vom Sobi eingetragen)

Datum, Ort / Unterschrift