

# Anmeldekarte

Kursnummer


Kursbeginn (TT.MM.JJ)


Ich stimme der Zusendung von allgemeinen Informationen und Newslettern zu. Diese Zustimmung kann ich jederzeit widerrufen.

J	N
---	---

Bitte in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen. Bitte **Ä, Ö, Ü** sowie **ß** verwenden.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vorname

--	--	--	--	--	--

Geburtstag (TT/MM/JJ)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Familienname

M	W
---	---

Geschlecht

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Straße und Hausnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Postleitzahl

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon tagsüber

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-Mail

Bitte beachten Sie bei **ELTERN-KIND-KURSEN** die jeweiligen Ausschreibungstexte.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vorname Kind 1

--	--	--	--	--	--

Geburtstag (TT/MM/JJ)

M	W
---	---

Geschlecht

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vorname Kind 2

--	--	--	--	--	--

Geburtstag (TT/MM/JJ)

M	W
---	---

Geschlecht

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Familienname (falls abweichend)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme der Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) und der Datenschutzerklärung. Ich bin mit der Verarbeitung meiner Daten einverstanden. Die AGB und die Datenschutzerklärung sind im Programmheft abgedruckt.

Datum / Unterschrift

Wiederkehrendes SEPA-Lastschriftmandat mit späterer Mitteilung der Mandatsreferenz: ASG-Bildungsforum, Gerresheimer Straße 90, 40233 Düsseldorf // Gläubiger Identifikationsnummer: DE49ZZZ00000559844 | Mandatsreferenz wird separat erteilt.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name des Kontoinhabers

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vorname des Kontoinhabers

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Geldinstitut

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige das ASG-Bildungsforum, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ASG-Bildungsforum auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Datum / Unterschrift

## **ASG-Bildungsforum**

Gerresheimer Straße 90  
40233 Düsseldorf  
Telefon 0211 1740-0  
Fax 0211 1740-222  
[www.asg-bildungsforum.de](http://www.asg-bildungsforum.de)

Ihre Daten werden elektronische gespeichert  
und nur für interne Zwecke verwendet.

### **Bankverbindung ASG-Bildungsforum** Stadtsparkasse Düsseldorf

Bildungswerk (BDF)  
IBAN: DE70 3005 0110 0013 0470 05  
BIC: DUSSEDDXXX

Familienbildung (SDF)  
IBAN: DE73 3005 0110 0013 0271 64  
BIC: DUSSEDDXXX

## **ASG-Bildungsforum**

Postfach 10 13 51  
40004 Düsseldorf