

Kreissportbund Mettmann e.V.

ANMELDUNG		QUALIFIZIERUNGSZENTRUM RHEIN RUHR	
Kursnummer:	Thema:	Gebühr €:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Kursnummer:	Thema:	Gebühr €:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Name:	Vorname:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Straße:	Hausnummer:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Postleitzahl:	Wohnort:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Geburtsdatum:	Telefon:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
E-Mail:			
<input type="text"/>			
<small>Hiermit verpflichte ich mich zur Zahlung der Kursgebühr innerhalb von 10 Tagen nach Zahlungsaufforderung. Verzicht auf Teilnahme, unregelmäßiger Besuch oder vorzeitiges Ausscheiden entbinden mich nicht von dieser Zahlungspflicht. Die Vertrags-/Zahlungs- und Anmeldebedingungen habe ich vor der Buchung gelesen und sie werden von mir anerkannt.</small>			
Hiermit verpflichte ich mich zur Zahlung der Kursgebühr(en).			
_____		_____	
Datum		Unterschrift	

Wir bitten Sie, die Lehrgangsgebühr unter Angabe der Lehrgangsnummer nach Erhalt der Anmeldebestätigung auf folgendes Konto **zu überweisen:**

Kreissportbund Mettmann e.V.
IBAN DE16 3015 0200 0001 7307 04
SWIFT-BIC: WELADED1KSD
Kreissparkasse Düsseldorf

Vereinsstempel