

Anmeldeformular 2022

Caritasverband für die Diözese Würzburg e. V.
Referat Bildung & Veranstaltungen
Tel.: 0931 386-66637, Fax: 0931 386-66703
Online-Anmeldung unter www.bildung.caritas-wuerzburg.de



Kurstitel

Kursnummer Veranstaltungsdatum

Frau Herr _____
Name (ggf. geb.)/Vorname

Beruf u. (Leitungs)funktion

Name Ihrer Einrichtung EDV-Nr. (falls vorhanden)

Adresse Ihrer Einrichtung

Telefon/Fax/E-Mail (E-Mail bitte unbedingt angeben)

Verpflegung: Normalkost vegetarisch

Übernachtung: mit Übernachtung ohne Übernachtung

Trägerschaft: katholisch evangelisch
 kommunal sonstige

* Die Datenschutzhinweise (S. 211 im Fortbildungsprogramm 2022)
habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden, dass die angegebenen Daten
(mein Name, die Berufsfunktion sowie Ort, Telefonnummer und
E-Mail-Adresse) zur Bildung von Fahrgemeinschaften an andere
Teilnehmer weitergeleitet werden dürfen.

Art der Bezahlung: SEPA-Lastschriftmandat

Caritasverband für die Diözese Würzburg e. V., Franziskanergasse 3, 97070 Würzburg, Gläubiger
Identifikationsnummer: DE28ZZZ0000039623; Ihre Mandatsreferenz-Nummer wird Ihnen schriftlich
mitgeteilt. Ich ermächtige den Caritasverband für die Diözese Würzburg e. V., einmalig eine Zahlung von
meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Car-
tasverband für die Diözese Würzburg e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis:
Ich kann 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages
verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Abbuchungsbetrag € (Einzug erfolgt 1 Woche NACH dem Kurs)

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Vorname/Name d. Kontoinhabers

Straße/Hausnummer d. Kontoinhabers

Postleitzahl/Ort d. Kontoinhabers

Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Rechnung

* **Mit dieser Anmeldung erkenne ich die Teilnahmebedingungen an.
Die Zustimmung des Trägers zu dieser Fortbildung wurde eingeholt.**

Ort, Datum Unterschrift