Der Kinderschutzbund
Kreisverband Heidenheim

Deutscher Kinderschutzbund
Kreisverband Heidenheim e.V.
Robert-Koch-Straße 28
89522 Heidenheim
Tel. 07321-23550, Fax. 921639

Anmeldung Babymassage

Kursnummer _____

Kursstart _____

Vor-und Zuname: _____

Name des Kindes _____ Geburtsdatum _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail _____

Der Kursbeitrag beträgt 48 Euro.

☐ Ich bezahle den vollen Kursbeitrag

☐ Ich bin Inhaber des Kinderschutzbund Familienpasses und erhalte 50% Rabatt*

* Den Familienpass können Sie auf Nachweis als Bezieher von Wohngeld, ALGII oder Kinderzuschlag in der Verwaltung des Kinderschutzbundes erhalten.
Ein Ermäßigungsnachweis muss mit der Anmeldung vorgelegt werden und kann nicht nachträglich berücksichtigt werden.

☐ Der entsprechende Kursbeitrag soll bei Fälligkeit (5 Tage vor Kursbeginn) abgebucht werden.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: **DE61KSB00001286643**

Kontoinhaber (falls abweichend) _____

PLZ, Wohnort _____

Straße, Nr. _____

IBAN:	D	E																		
BIC:																				

Hiermit ermächtige ich den Kinderschutzbund Heidenheim, die vereinbarte Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kinderschutzbund Heidenheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Datenschutzerklärung:

Die in diesem Formular angegebenen Daten werden vom Kinderschutzbund Heidenheim für die Kontaktaufnahme mit Ihnen und für die Durchführung des Kursangebotes erfasst, verarbeitet und gespeichert. Über die gespeicherten Daten können Sie jederzeit Auskunft verlangen. Ihre Daten werden während der gesetzlich vorgeschriebenen Aufbewahrungsfristen gespeichert und danach automatisch gelöscht.

_____

Ort, Datum | Unterschrift | Unterschrift Kontoinhaber (falls abweichend)