

Anmeldung Familienbildungsstätte Ibbenbüren

1. Kurs-Nummer: _ _ - _ _ _ Titel: _____

Beginn: _ . _ . _ . _ . Betrag: € _____

2. Kurs-Nummer: _ - - - - Titel: _____

Beginn: _ . _ . _ . _ . Betrag: € _____

3. Kurs-Nummer: _ - - - - Titel: _____

Beginn: _ . _ . _ . _ . Betrag: € _____

Name, Vorname: _____

Straße, Ort: _____

Telefon, E-Mail: _____

Ich bin bereits Fabi-Teilnehmer/-in

Ich erkenne die Teilnahmebedingungen an. Eine Bestätigung der Anmeldung erfolgt nicht! Nur bei Überschreiten der Höchstteilnehmerzahl erfolgt eine Benachrichtigung. Eine Anmeldung ist nur bis 1 Woche vor Kursbeginn möglich. Ansonsten verpflichtet die verbindliche Unterschrift zur Zahlung.

Datum _____ Unterschrift/Erziehungsberechtigter _____ Geb. Datum _____

Der Gebührennachlass ist nach den Regeln des Landes nur möglich, wenn zusätzlich zu den unten genannten Kriterien eine materielle Bedürftigkeit vorliegt.

Ich beantrage eine Gebührenermäßigung aus folgendem Grund:

Alleinerziehend

Behindert 80%

Arbeitslos

3 u. mehr Kinder

Sozialhilfeempfänger/-in

Spätaussiedler/-in

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Fabi Ibbenbüren, die zu entrichtende Teilnahmegebühr vom nachstehend angegebenen Konto einzuziehen.

Kontoinhaber/-in _____

Geldinstitut _____

Bankleitzahl _____

Kontonummer _____

Datum, Unterschrift _____

Meine Kontodaten sind bekannt.

Überweisung

Die Teilnahmegebühr wird von mir, spätestens zu Beginn des Kurses, überwiesen