

Anmeldung/SEPA-Lastschriftmandat

| Kurs-Nr. | Kursbezeichnung | Gebühr |
|----------|-----------------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |

Hiermit melde ich mich verbindlich an. **Eine Anmeldebestätigung erfolgt nicht.** Mit den Teilnahmebedingungen und dem Lastschriftverfahren bin ich einverstanden. Nach Kursbeginn wird die Kursgebühr von genanntem Konto abgebucht, sofern nicht eine Woche vor Kursbeginn eine Abmeldung vorliegt. **Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer lautet DE311000000401864**

Mit der Anmeldung akzeptiere ich die AGBs der Familienbildungsstätte Ibbenbüren (siehe Programmheft oder www.fabi-ibbenbueren.de)

Ich bin als Fabi-Teilnehmer/in gespeichert. Meine Angaben sind unverändert. Achtung: Bitte trotzdem Name, Vorname, Telefon, email und Geb. Datum eintragen und unterschreiben!

| | | |
|--------------------|--------------|-------|
| Name | | |
| Vorname | Geburtsdatum | |
| Straße, Hausnummer | | |
| PLZ, Ort | | |
| Telefon-Nr. privat | dienstlich | mobil |
| E-Mail-Adresse | | |

| | |
|---|--------------|
| Bankinstitut | |
| IBAN: | |
| Kontoinhaber (falls abweichend vom Teilnehmer) | |
| Name, Vorname des Kindes | Geburtsdatum |
| Ort, Datum | |
| Unterschrift (Anmeldung nur mit Unterschrift gültig) | |

Anmeldung/SEPA-Lastschriftmandat

| Kurs-Nr. | Kursbezeichnung | Gebühr |
|----------|-----------------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |

Hiermit melde ich mich verbindlich an. **Eine Anmeldebestätigung erfolgt nicht.** Mit den Teilnahmebedingungen und dem Lastschriftverfahren bin ich einverstanden. Nach Kursbeginn wird die Kursgebühr von genanntem Konto abgebucht, sofern nicht eine Woche vor Kursbeginn eine Abmeldung vorliegt. **Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer lautet DE311000000401864**

Mit der Anmeldung akzeptiere ich die AGBs der Familienbildungsstätte Ibbenbüren (siehe Programmheft oder www.fabi-ibbenbueren.de)

Ich bin als Fabi-Teilnehmer/in gespeichert. Meine Angaben sind unverändert. Achtung: Bitte trotzdem Name, Vorname, Telefon, email und Geb. Datum eintragen und unterschreiben!

| | | |
|--------------------|--------------|-------|
| Name | | |
| Vorname | Geburtsdatum | |
| Straße, Hausnummer | | |
| PLZ, Ort | | |
| Telefon-Nr. privat | dienstlich | mobil |
| E-Mail-Adresse | | |

| | |
|---|--------------|
| Bankinstitut | |
| IBAN: | |
| Kontoinhaber (falls abweichend vom Teilnehmer) | |
| Name, Vorname des Kindes | Geburtsdatum |
| Ort, Datum | |
| Unterschrift (Anmeldung nur mit Unterschrift gültig) | |

Ich beantrage eine Ermäßigung in Höhe von 40%

(gefördert durch das Land NRW)

Ermäßigungsgrund

Vorlage der Nachweise mit der Anmeldung erforderlich:



**Fabi
Ibbenbüren**

Klosterstr. 21
49497 Ibbenbüren

Katholisches
Bildungsforum
Im Kreisdekanat Steinfurt

Name: _____ Vorname: _____

- Familien aus Gebieten mit schlechter Infrastruktur
- Kinderreiche (ab 3 Kinder) und Alleinerziehende
- Ausländer, Über-, Spätaussiedler
- Behinderte (ab 50%), Suchtkranke
- Von Strafvollzug betroffene Familien
- Arbeitslose und Sozialhilfeempfänger

- Gültiger Nachweis lag zur Einsicht vor _____
gez. Mitarbeiter Fabi; Datum
- Gültiger Nachweis liegt bei _____
gez. Mitarbeiter Fabi; Datum

**Bitte im Briefumschlag
an die Fabi senden!**

Ich beantrage eine Ermäßigung in Höhe von 40%

(gefördert durch das Land NRW)

Ermäßigungsgrund

Vorlage der Nachweise mit der Anmeldung erforderlich:



**Fabi
Ibbenbüren**

Klosterstr. 21
49497 Ibbenbüren

Katholisches
Bildungsforum
Im Kreisdekanat Steinfurt

Name: _____ Vorname: _____

- Familien aus Gebieten mit schlechter Infrastruktur
- Kinderreiche (ab 3 Kinder) und Alleinerziehende
- Ausländer, Über-, Spätaussiedler
- Behinderte (ab 50%), Suchtkranke
- Von Strafvollzug betroffene Familien
- Arbeitslose und Sozialhilfeempfänger

- Gültiger Nachweis lag zur Einsicht vor _____
gez. Mitarbeiter Fabi; Datum
- Gültiger Nachweis liegt bei _____
gez. Mitarbeiter Fabi; Datum

**Bitte im Briefumschlag
an die Fabi senden!**