Institut für
Chinesische Medizin
DRK Kreisverband Bremen e.V.

KURSANMELDUNG

Qi-Gong-Kurse

Hiermit melde ich mich verbindlich für den/die folgende/n Kurs/e an:

Gewünschte Kursnummer/n:_____

Name/Vorname:_____

Anschrift: _____

PLZ/Ort:_____

Telefon tagsüber: _____E-Mail-Adresse_____

Die Kursgebühr wird bis spätestens 14 Tage vor Kursbeginn mittels Lastschriftverfahren eingezogen.
Die Teilnahmebedingungen sind mir bekannt.

Datum: _____ **Unterschrift:**_____

Lastschrift - Einzugsermächtigung

Qi-Gong-Kurse

Deutsches Rotes Kreuz
Kreisverband Bremen e. V.
Wachmannstraße 9
28209 Bremen

SEPA-Lastschriftmandat
für die Qigong-Kurse im Institut für Chinesische Medizin
Gläubiger-Identifikationsnummer DE48DRK00000469264

Ich ermächtige das Deutsche Rote Kreuz Kreisverband Bremen e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Deutschen Roten Kreuz Kreisverband Bremen e. V., auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Die Datenschutzgrundverordnung habe ich zur Kenntnis genommen.

☒ ***Einmalig, 14 Tage vor Kursbeginn***

Vorname und Nachname (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Bankname)

D	E																				

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort/Datum	**Unterschrift**