Int Vermerke		
Termin:	€	



KURSANMELDUNG
Qi-Gong-Kurse
Hiermit melde ich mich verbindlich für den/die folgende/n Kurs/e an:

Gewünschte Kursnummer/n:			DRK-Mitglied: □
Name/Vorname:			-
Anschrift:			_
PLZ/Ort:			
Telefon tagsüber:E-Mail-Adresse			-
Die Kursgebühr wird bis spätestens 14 Die Teilnahmebedingungen sind mir b		ls Lastschriftverfahre	en eingezogen.
Datum:	Unterschrift:		
Qi-Gong-Kurse			
Deutsches Rotes Kreuz Kreisverband Bremen e. V. Wachmannstraße 9 28209 Bremen	für die Qigong-Kurse im Institut für Chinesische Medizin		
Lastschrift einzuziehen. Zugleich weist Kreisverband Bremen e. V., auf mein I Ich kann innerhalb von acht Wochen, I Betrages verlangen. Es gelten dabei d Die Datenschutzgrundverord bis auf Widerruf, Einzug je	Konto gezogenen Lastschrift beginnend mit dem Belastur ie mit meinem Kreditinstitut nung habe ich zur Ke	ten einzulösen. ngsdatum, die Erstat vereinbarten Beding nntnis genomm	tung des belasteten gungen.
Vorname und Nachname (Kontoinhaber):			
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl und Ort			
Kreditinstitut (Bankname)			
DE			
BIC (8 oder 11 Stellen)			
Ort/Datum		Unterso	chrift