

# ANMELDUNG



Hiermit melde ich mich verbindlich an für die Fortbildung:

Veranstaltung:

Termin(e):

Kursgebühr :

Franz-Hartmann-Str. 9  
67466 Lambrecht/Pfalz

Telefon: (06325) 1800-241/242/243  
Telefax: ( 06325) 1800-26  
regioakademie@pfalzakademie.  
bv-pfalz.de  
Internet: www.regioakademie.de

\*Name \_\_\_\_\_ \*Vorname \_\_\_\_\_

\*Straße \_\_\_\_\_

\*PLZ \_\_\_\_\_ \*Ort \_\_\_\_\_

Tel. privat \_\_\_\_\_ Tel. mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

\*Geburtsjahr \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Datenschutzerklärung gelesen und akzeptiert habe ([www.regioakademie.de](http://www.regioakademie.de)).

\*Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Kursgebühr:

wird von mir überwiesen, ich bitte um eine Rechnung

soll per Lastschrift von nachfolgendem Konto abgebucht werden (nur mit SEPA Lastschriftmandat)

Ich ermächtige den Bezirksverband Pfalz - RegioAkademie (Gläubiger-ID: DE07ZZZ00000206356), die fällige Gebühr von meinem Bankkonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bezirksverband Pfalz gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gebühr \_\_\_\_\_

Bankinstitut \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

**\*Pflichtfelder**

Träger der RegioAkademie ist der Bezirksverband Pfalz.