

### Verbindliche Anmeldung zum Kurs

(bitte pro Person und Kurs ein eigenes Formular verwenden)

Evang. Familien-Bildungsstätte gGmbH  
im FrauenWerk Stein e. V.

Leonhardstr. 13  
90443 Nürnberg

Tel.: 0911 27 47 660  
Fax: 0911 28 69 58

E-Mail: [info@fbs-nuernberg.de](mailto:info@fbs-nuernberg.de)  
[www.fbs-nuernberg.de](http://www.fbs-nuernberg.de)

Bildung – Beratung – Begegnung



**Diakonie**   
Bayern

Kurs-Nr. \_\_\_\_\_

Titel \_\_\_\_\_

Kursgebühr \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geb. Datum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ & Ort \_\_\_\_\_

Tel. (für evtl. Rückfragen) \_\_\_\_\_

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

#### Bei Eltern-Kind Kursen:

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Geb. Datum \_\_\_\_\_

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Geb. Datum \_\_\_\_\_

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Geb. Datum \_\_\_\_\_

Ermäßigungen können berücksichtigt werden, wenn bei Kursanmeldung der entsprechende Nachweis vorgelegt wird. Mit der Anmeldung akzeptiere ich die AGB der FBS.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



### SEPA-Lastschriftmandat

für die Bankabbuchung durch  
die Evang. Familien-Bildungsstätte Nürnberg gGmbH

Evang. Familien-Bildungsstätte gGmbH  
im FrauenWerk Stein e. V.

Leonhardstr. 13  
90443 Nürnberg

Tel.: 0911 27 47 660  
Fax: 0911 28 69 58

E-Mail: [info@fbs-nuernberg.de](mailto:info@fbs-nuernberg.de)  
[www.fbs-nuernberg.de](http://www.fbs-nuernberg.de)

Bildung – Beratung – Begegnung



**Diakonie**   
Bayern

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE69FBN00000243652**

Hiermit ermächtige ich, die Evang. Familien-Bildungsstätte Nürnberg gGmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Evang. Familien-Bildungsstätte Nürnberg gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut Name

DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

- Ich bin einverstanden, dass meine Daten für interne Zwecke in der FBS verwendet werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

