

Anmeldekarte – Systemische Beratung

Name/ Vorname

Straße

Postleitzahl/Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Hiermit melde ich mich **verbindlich** an für:

Nummer und Titel

Den **Teilnahmebetrag** in Höhe von _____ € bezahle ich:

per Überweisung auf das Konto:

Sobi e.V. | Sozialbank Köln

IBAN: DE 07 37020500 0007207300

BIC: BFSWDE33

per Lastschriftverfahren

eine schriftliche Einzugsermächtigung liegt bereits vor

erteile ich umseitig

Ratenzahlungen sind nur per Lastschriftverfahren möglich.

Bedingungen bitte im Anmeldebüro erfragen.

Die Zulassungsvoraussetzungen der DGSF (Deutsche Gesellschaft für Systemische Therapie, Beratung und Familientherapie e.V.) sind mir bekannt.

Ich beantrage einen **Bildungsscheck**

Ich habe die aktuellen Allgemeinen Geschäftsbedingungen unter www.sobi-muenster.de gelesen und akzeptiere sie.

Die Rücktrittsbedingungen des Systemischen Instituts habe ich gelesen und akzeptiere sie.

Datum, Ort / Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Sozialpädagogische Bildungswerk Münster, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sobi 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.

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE64ZZZ00000220074

Ihre Mandatsreferenznummer entspricht der Kundennummer. Diese wird Ihnen von uns mitgeteilt, sofern Sie diese nicht schon der Teilnehmerliste entnommen haben.
Die Kursgebühren werden 3 – 5 Tage vor Kursbeginn von Ihrem Konto abgebucht.

Kontoinhaber*in

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN:

DE

Kundennummer:

wird vom Sobi eingetragen

Datum, Ort / Unterschrift