



Kursanmeldung: z. Hd. B. Haidenberger

Bitte abgeben beim Ernährungsteam der saniPEP Apotheke,
per Fax: 089 / 67 80 48 42 / per E-Mail: anmeldung@sanipec.de
oder per Post: saniPEP Apotheke, Ollenhauerstr. 6, 81737 München

BITTE VOLLSTÄNDIG UND IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Name*: _____ Vorname*: _____

Straße, Hausnummer*: _____

PLZ, Ort*: _____

Tel*: _____ E-Mail: _____

Ich melde mich verbindlich für folgenden KOCH-Kurs an:

Termin*: _____ Kursgebühr gesamt*: € _____

SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE4735700000329505

[Mandatsreferenz]

Wird separat mitgeteilt

Ich/Wir ermächtige(n) die Osteoporose Selbsthilfegruppe München Ost die fälligen Kursgebühren einmalig von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Osteoporose Selbsthilfegruppe München Ost auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber*: _____

Bank*: _____ BIC*: _____

IBAN*: DE ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____

Der Einzug erfolgt mit Kursstart, Barzahlung ist NICHT möglich. Der Kursplatz ist übertragbar. Die Anmeldung ist verbindlich. Eine Absage muss spätestens eine Woche vor Kursbeginn erfolgen, sonst wird die Kursgebühr trotzdem erhoben. Eine Erstattung der Kursgebühr nach Beginn des Kurses ist bei Nichtteilnahme (auch bei Erkrankung) nicht möglich! Etwa 1 Woche vor Kursbeginn bzw. nach Erreichen der Mindestteilnehmerzahl erhalten Sie eine Anmeldebestätigung. **Anmeldung bis 10 Tage vor Kursbeginn erbeten.**

Datenschutz und Einwilligung zur Datenverarbeitung:

Meine Daten werden von der Osteoporose Selbsthilfegruppe München Ost erhoben, gespeichert und verarbeitet, soweit dies für die Abwicklung und Bezahlung des Kurses erforderlich ist. Dabei werden die Regelungen der Datenschutz-Grundverordnung beachtet.

Datum: _____ Unterschrift: _____

*Pflichtangaben