

Anmeldung
Kinder Osterbacken
am 17. April 2025

Name, Vorname: _____

Telefon/Handy: _____

Anschrift _____
(bei Nichtmitgliedern)

Name des Kindes: _____

Kursgebühr : 15 Euro

SEPA-Lastschriftsmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03BFB00000325447

Ich ermächtige den Bühler Frauenbund e.V., die Fahrtkosten von meinem Konto mittel Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bühler Frauenbund e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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. Zahlungsart: Einmalige Zahlung

Name, Vorname _____

IBAN DE _____

Der Bühler Frauenbund behält sich vor, bei kurzfristiger Absage einen Eigenanteil einzubehalten, falls keine Warteliste vorhanden ist. –

ab 7 Tage vor der Fahrt 20 % der Kosten
ab 3 Tage vor der Fahrt 50 % der Kosten

Datum _____

Unterschrift _____

Anmeldung bitte an Vorsitzende Petra Häringer, Steinstraße 48, 77815 Bühl, senden. Dank