



Anmeldung zum PEKiP- Kurs



8 Treffen vormittags mit je 1,5 Stunden

Kursort: Elternkolleg Fellbach e.V. Pestalozzistraße 50, 70736 Fellbach
(links vor dem Haupteingang zum Friedrich-Schiller-Gymnasium)

Name, Vorname

Name und Geburtsdatum des Kindes

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon, privat und mobil

E-Mail

Ich habe die Datenschutzerklärung des Elternkollegs Fellbach e.V. zur Kenntnis genommen und willige in die Erhebung, Verarbeitung, Nutzung und Weitergabe an Dritte zur Vertragserfüllung unserer personenbezogenen Daten durch das Elternkolleg Fellbach e.V. ein.

Datum / Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat:

ELTERNKOLLEG FELLBACH e.V., Bahnhofstr. 3, 70734 Fellbach, Gläubiger-ID

DE85EKV00000408361, Mandatsreferenznummer: wird separat mitgeteilt.

Hiermit ermächtige ich das ELTERNKOLLEG FELLBACH e.V. einmalig mittels Lastschrift die

Kursgebühr von € 140,00 von meinem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ELTERNKOLLEG FELLBACH e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum / Unterschrift Kontoinhaber