



BdSJ Diözesanverband Aachen
 Hochheimstraße 47
 52382 Niederzier

Verbindliche Anmeldung zum Auffrischkurs Datum: _____

Name d. Bruderschaft: _____ Ordnungsnummer: _____

Verantwortlicher Leiter mit Amt/Funktion: _____

Anschrift: _____

Telefon/Handy/E-Mail: _____

Ich (Leiter) möchte den Newsletter des BdSJ DV Aachen erhalten (jederzeit wieder kündbar): ja nein

Für die o. a. Veranstaltung melde ich unter **Anerkennung der Ausschreibebedingungen** folgenden Teilnehmer (bei Bedarf zusätzliches Anmeldeformular nutzen). Die Ausschreibung ist mir bekannt.:

Name, Vorname	Straße Nr.	PLZ und Ort
E-Mail-Adresse	Telefon	Geburtsdatum
Handy	Fax	Amt/Funktion in der Bruderschaft

Für den Teilnehmer:

- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von mir für die Öffentlichkeitsarbeit des BdSJ verwendet werden (bitte ankreuzen): ja nein
- Ich möchte den Newsletter des BdSJ DV Aachen erhalten (jederzeit wieder kündbar): ja nein

Teilnehmereigenleistung: 45 €

Bund der St. Sebastianus Schützenjugend im Diözesanverband Aachen, Hochheimstraße 47, 52382 Niederzier
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00000609452

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Bund der St. Sebastianus Schützenjugend im Diözesanverband Aachen, einmalig eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bund der St. Sebastianus Schützenjugend im Diözesanverband Aachen 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.

Vorname, Name d. Kontoinhabers/-bevollmächtigten _____ Straße Nr., PLZ, Ort d. Kontoinhabers/-bevollmächtigten _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____ DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
 IBAN

 Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers/-bevollmächtigten

 Datum, Ort und Unterschrift des Leiters

 Datum, Ort und Unterschrift des Teilnehmers