



Anmeldung an:

Bayerischer Bauernverband Geschäftsstelle Bamberg Weide 28 96047 Bamberg Fax: 0951/96517135 Mail: Bamberg@BayerischerBauernVerband.de	Bayerischer Bauernverband Geschäftsstelle Forchheim Hans Böckler Str. 3 91301 Forchheim Fax: 09191/9786868 Mail: Forchheim@BayerischerBauernVerband.de	VLF Bamberg 1.Vorsitzender Roland Reh Staffelbach,Mühlbachstr.32 96173 Oberhaid Fax: 09503/921332 Mail: roland.reh@t-online.de
--	---	---

Anmeldung Fortbildung zur Sachkunde im Pflanzenschutz

Bitte gewünschte Fortbildung ankreuzen:

- 401-32, Fr. 17.11.2017, 13:00 bis 17:00 Uhr, TSV Sportheim, Staffelbach, Mainstraße 12, 96173 Oberhaid
- 401-33, Mi. 29.11.2017, 18:00 bis 22:00 Uhr, Dorfgemeinschaftshaus, Ebersbach 64, 91077 Neunkirchen
- 401-34, Mo. 08.01.2018, 13:00 bis 17:00 Uhr, Sportheim, Wiesengiech, Leitenweg 14, 96110 Scheßlitz
- 401-35, Mi. 17.01.2018, 18:00 bis 22:00 Uhr, GH Zur Ehrenbürg, Schlaifhausen 68, 91369 Wiesenthau
- 401-36, Do. 01.02.2018, 13:00 bis 17:00 Uhr, Sportheim, Geschwand 19, 91286 Obertrubach
- 401-37, Sa. 03.02.2018, 09:00 bis 13:00 Uhr, GH Kraus, Luitpoldstraße 11, 96114 Hirschaid

BBV-Mitgliedsnummer:	
Registriernummer Sachkundenachweis: _____ - _____ - _____ - _____	
Name:	Vorname:
Straße:	PLZ, Wohnort:
Geburtsdatum:	
E-Mail:	
Telefon:	Telefax:

Hiermit melde ich mich verbindlich zum oben genannten Kurs an. Es erfolgt keine weitere Bestätigung. **Nur wenn der Kurs überbucht ist oder nicht stattfindet, erhalte ich eine weitere Information.** Die Kursgebühr beträgt je Teilnehmer 33,30 € (von USt. befreit). Falls ich trotz Anmeldung nicht teilnehme oder bis 3 Tage vor der Veranstaltung mich nicht abmelde, bezahle ich 50% der Teilnahmegebühr als Verwaltungsaufwand.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich jederzeit widerruflich einverstanden, dass ich weiterhin über Fortbildungsangebote zum Sachkundenachweis Pflanzenschutz informiert werde (z.B. im nächsten Dreijahreszeitraum) und zu diesem Zweck meine angegebenen Daten gespeichert und genutzt werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. – Bitte streichen wenn nicht erwünscht –

Ort, Datum

Unterschrift Kursteilnehmer

Hiermit ermächtige ich den Bayerischen Bauernverband, die Kosten der Fortbildung per Lastschrift zu Lasten meines nachstehend bezeichneten Kontos einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bayerischen Bauernverband 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.

Kreditinstitut (Name)

(BIC)

(IBAN) DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____
Ihre IBAN und BIC finden Sie z. B. auf ihrem Kontoauszug oder EC-Karte.

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)