Anmeldeformular

des KAB- Bildungswerkes des Diözesanverbandes der Katholischen Arbeitnehmer/-innen Bewegung München und Freising e.V.

An das KAB-Bildungswerk
Pettenkoferstr. 8/V
80336 München

Mit der Geltung der Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB's) des KAB-Bildungswerkes für diese Anmeldung bin ich einverstanden. Die AGB's können der KAB-Homepage unter https://www.kabdvmuenchen.de/Bildungswerk entnommen werden.

Sofern diese Bildungsveranstaltung online über Zoom stattfindet, stimmen Sie durch die aktive Teilnahme (das Einloggen) zudem den Datenschutzbestimmungen von Zoom zu; diese können Sie unter https://www.zoom.us/ einsehen.

Bitte vollständig ausfüllen:

Kurstitel	
Datum der Veranstaltung	
Kursnummer (wenn angegeben)	

Vorname und Nachname	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Wohnort	
Telefon	
E-Mail-Adresse	

Datenschutz - Verwendung personenbezogener Daten

Ihre im Anmeldeformular angegebenen personenbezogenen Daten werden auf der gesetzlichen Grundlage von Art. 6 Abs. 1 des Gesetzes über den Kirchlichen Datenschutz (KDG) erhoben. Sie werden ausschließlich zum Zweck der Veranstaltungsanmeldung und –durchführung verwendet. Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte außerhalb der KAB erfolgt nicht. Gern senden wir Ihnen jedoch Informationen zur KAB und zu weiteren Bildungsveranstaltungen zu. Eine solche freiwillige Einwilligung können Sie im Folgenden durch Ankreuzen erteilen.

□ ja □ nein

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE7900100000228728

Kontoinhaber/-in	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Wohnort	
Land	

IBAN

BIC

Ich ermächtige das KAB-Bildungswerk, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem KAB-Bildungswerk auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenznummer wird von dem KAB-Bildungswerk mitgeteilt. 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. Das SEPA-Lastschriftmandat ist solange gültig, bis ich widerspreche.

_____ _____ _____

Ort Datum Unterschrift