

Aus dem Programmheft Personalentwicklung Pastorale Dienste 2018/2019
melde ich mich an für:

(Bitte nutzen Sie das Formular nur für eine Kursanmeldung)

Kursnummer:	
Termin:	
Name:	
Vorname:	
Private Anschrift:	
Stellenanschrift:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	
Berufsbezeichnung:	<input type="checkbox"/> Priester <input type="checkbox"/> Diakon <input type="checkbox"/> GR <input type="checkbox"/> PR <input type="checkbox"/> VL <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> Küster/in <input type="checkbox"/> andere:
Mitteilungen an Abteilung Personalentwicklung Pastorale Dienste	
Datum Unterschrift	

Bitte beachten Sie die Hinweise auf der Rückseite, besonders die erforderliche Einzugsermächtigung.

**Erzbischöfliches Generalvikariat
Hauptabteilung
Seelsorge-Personal
Abt. 520 Personalentwicklung
Pastorale Dienste
50606 Köln**

**Fax: 0221 1642 1428
Personalentwicklung-Pastorale-Dienste@
erzbistum-koeln.de**

Zur Gültigkeit der Anmeldung ist ein SEPA-Lastschriftmandat notwendig. Aufgrund der Rechnungsstellung an die Teilnehmenden, werden die privaten Kontodaten benötigt. (Einzug erfolgt nach Kursende)

Ich ermächtige das Bildungswerk der Erzdiözese Köln e.V., Marzellenstr. 32, 50668 Köln, den Teilnehmerbeitrag dieser Veranstaltung der Abt. Personalentwicklung Pastorale Dienste von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bildungswerk der Erzdiözese Köln e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. 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. Mir ist bekannt, dass ich die Kosten einer Rücklastschrift, die z.B. aufgrund einer fehlerhaft übermittelten Kontoverbindung, nicht mitgeteiltem Kontowechsel oder unzureichender Deckung des Kontos entstehen, in Rechnung gestellt bekomme.

Unsere Gläubiger-ID DE50ZZZ00000304425

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____ | _____

Kreditinstitut (Name und BIC) (Bitte BIC auf jeden Fall angeben)

IBAN: D E ____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Datum, Ort und Unterschrift

Mit der Nennung meiner Kontaktdaten (Adresse, Telefonnummer und E-Mailadresse) in der Teilnehmerliste, die vor Beginn des Seminars an alle Teilnehmer versandt wird, damit Fahrgemeinschaften gebildet werden können, bin ich

einverstanden

nicht einverstanden

Bitte beachten Sie:

Die Anmeldung wird nicht bestätigt. Sie gilt als angenommen, wenn durch die Veranstalter keine Absage erfolgt. Ein Programm wird ca. 2 Wochen vor der Veranstaltung verschickt. Mit der Unterschrift wird die Regelung über Teilnehmerbeitrag und Ausfallgebühr anerkannt.