



**BBV  
Bildungswerk**

Im Bezirk Oberpfalz

**Absender**  
Name \_\_\_\_\_  
  
Straße \_\_\_\_\_  
  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
  
Handy Nr: \_\_\_\_\_

Bitte beide Seiten bis spätestens **27. September 2018** per Post oder Fax zurücksenden an:

BBV Bildungswerk im Bezirk Oberpfalz  
Brandlberger Str. 118, 93057 Regensburg  
Fax 0 941 – 298 574 9-191

### **Grundlehrgang zur Agrarbürofachfrau**

Hiermit melde ich mich verbindlich an zum Lehrgang in Amberg.

#### **1. SEPA-Lastschriftsmandat zum Einzug von Teilnehmergebühren**

Gläubiger-ID des Bildungswerks des Bayerischen Bauernverbandes: DE34ZZZ00000307817

**Ich ermächtige das BBV Bildungswerk im Bezirk Oberpfalz, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BBV Bildungswerk gezogenen Lastschriften einzulösen.**

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
BIC

DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_  
IBAN

Ihre IBAN und BIC finden Sie z.B. auch auf Ihrem Kontoauszug.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

**1. Ich bin**

- BBV-Mitglied. Meine Mitgliedsnummer lautet: \_\_\_\_\_.  
Der Teilnehmerbeitrag beträgt 750,00 Euro zuzüglich Fahrt- und Verpflegungskosten.
- kein BBV Mitglied. Der Teilnehmerbeitrag beträgt 1.000,00 Euro zuzüglich Fahrt- und Verpflegungskosten.

**2. Ich besitze einen Bildungsprämiegutschein**

- ja
- nein

Die Annahme von Prämiegutscheinen aus dem Programm "Bildungsprämie" erfolgt unter Vorbehalt. Im Falle der Ablehnung des Antrages auf Prämiegutscheinerstattung durch das Bundesverwaltungsamt, ist die ausstehende zweite Hälfte der Teilnehmergebühr komplett von der im Gutschein eingetragenen Person zu bezahlen.

**3. Ich bin einverstanden, dass meine Adressdaten in einer Liste vor Kursbeginn an alle Teilnehmer/innen verschickt wird. Damit soll die Bildung von Fahrgemeinschaften erleichtert werden.**

- ja
- nein

**4. Seit 25. Mai 2018 gilt die Datenschutz-Grundverordnung.**

Damit wir Ihnen weiterhin Informationen für Kursteilnehmer und Agrarbürofachfrauen zusenden können, speichern wir Ihre Kontaktdaten (Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Kurs, an dem Sie teilnehmen) in unserer Datenbank.

Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für diese Zwecke verwendet werden dürfen

- ja
- nein

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift