



Anmeldung an:

Bayerische Bauernverband Geschäftsstelle Bad Neustadt Berliner Str. 19 a 97616 Bad Neustadt Fax: 09771-6210-33 Mail: bad.neustadt@bayerischerbauernverband.de	Bayerischer Bauernverband Geschäftsstelle Bad Kissingen Hammelburger Str. 26 97723 Oberthulba Fax: 09736-8103-40 Mail: bad.kissingen@bayerischerbauernverband.de
--	---

Anmeldung Fortbildung zur Sachkunde im Pflanzenschutz

<input type="checkbox"/>	607-37 Freitag, den 18. Oktober 2019, 17:00 bis 21:00 Uhr, Gasthause „Zum wilden Mann“, 97618 Mittelstreu
<input type="checkbox"/>	607-38 Freitag, den 08. November 2019, 10:00 bis 14:00 Uhr, Landhotel „Vier Jahreszeiten“, 97631 Bad Könighofen
<input type="checkbox"/>	607-39 Freitag, den 29. November 2019, 17:00 Uhr bis 21:00 Uhr, Gasthaus „Zum wilden Mann“, 97618 Mittelstreu
BBV-Mitgliedsnummer:	
Registriernummer Sachkundenachweis: _____ - _____ - _____ - ____ (unbedingt angeben !!!)	
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 35,00 € (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)