

ANMELDUNG

Bitte schicken Sie uns Ihre Anmeldung per Fax (030 - 23 500 944), per E-Mail (campus@dptv.de) oder per Post (DPtV CAMPUS, Am Karlsbad 15, 10785 Berlin). Hiermit melde ich mich **verbindlich** für die folgenden DPtV CAMPUS Veranstaltungen an:

Veranstaltungs-Nr. (15- _____) Gebühr: _____ Euro

Veranstaltungs-Nr. (15- _____) Gebühr: _____ Euro

Veranstaltungs-Nr. (15- _____) Gebühr: _____ Euro

Veranstaltungs-Nr. (15- _____) Gebühr: _____ Euro

Veranstaltungs-Nr. (15- _____) Gebühr: _____ Euro

Veranstaltungs-Nr. (15- _____) Gebühr: _____ Euro

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Mitglieds-Nr. (wenn vorhanden): _____

Zahlung per Rechnung

Einmalige Einzugsermächtigung mittels SEPA-Lastschrift

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Rücktritt durch den Teilnehmer: Jede Absage muss schriftlich erfolgen. Bei einer Abmeldung bis zu vier Wochen vor der Veranstaltung fällt eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 20 Euro an. Bei später eingehenden Abmeldungen müssen 50 % der Teilnahmegebühr in Rechnung gestellt werden. Diese Bedingungen gelten unabhängig von den Gründen des Rücktritts. Es kann eine Ersatzperson genannt werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____