



## Kursanmeldung

**z.Hd. B. Haidenberger**

Bitte abgeben beim Ernährungsteam der SaniPlus Apotheke im PEP  
per Fax an 089 / 67 80 87 01 / per E-Mail an info@osteoporose-kompetenz.de  
oder per Post an: SaniPlus Apotheke im PEP, Ollenhauerstr. 6, 81737 München

**BITTE VOLLSTÄNDIG UND IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!**

Name\*: \_\_\_\_\_ Vorname\*: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer\*: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort\*: \_\_\_\_\_

Tel\*: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Ich melde mich / uns verbindlich für folgenden Kurs an:**

Thema\*: \_\_\_\_\_

Datum (Kursstart)\*: \_\_\_\_\_ Anmeldung für insg. \_\_\_ Person(en)

### **SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

**DE4735700000329505**

[Mandatsreferenz]

**Wird separat mitgeteilt**

Ich/Wir ermächtige(n) die Osteoporose Selbsthilfegruppe München Ost die fälligen Kursgebühren einmalig von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Osteoporose Selbsthilfegruppe München Ost auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber\*: \_\_\_\_\_

Bank\*: \_\_\_\_\_ BIC\*: \_\_\_\_\_

IBAN\*: DE \_\_\_\_\_

Der Einzug erfolgt mit Kursstart, Barzahlung ist NICHT möglich. Der Kursplatz ist übertragbar. Die Anmeldung ist verbindlich. Eine Absage muss spätestens eine Woche vor Kursbeginn erfolgen, sonst wird die Kursgebühr trotzdem erhoben. Eine Erstattung der Kursgebühr nach Beginn des Kurses ist bei Nichtteilnahme (auch bei Erkrankung) nicht möglich! Etwa 1 Woche vor Kursbeginn bzw. nach Erreichen der Mindestteilnehmerzahl erhalten Sie eine Anmeldebestätigung. **Anmeldung bis 10 Tage vor Kursbeginn erbeten.**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

\*Pflichtangaben