



BBV
Bildungswerk
im Bezirk Unterfranken

Absender:
Name, Vorname
Straße, PLZ, Ort
Mailadresse

☎ _____ Fax: _____

Bayerischer Bauernverband
Bildungswerk im Bezirk Unterfranken
Auhofstr. 25
63741 Aschaffenburg

Mail: Susanne.Krebs@BayerischerBauernVerband.de
Fax-Nr. 06021-42942-29

Anmeldung

- | | | | |
|--------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | am Kochkurs „WOK“ | Beginn: 15.00 Uhr | am 30. Oktober 2018 |
| <input type="checkbox"/> | am Kochkurs „WOK“ | Beginn: 15.00 Uhr | am 31. Oktober 2018 |
| <input type="checkbox"/> | am Kochkurs „WOK“ | Beginn: 15.00 Uhr | am 02. November 2018 |
| <input type="checkbox"/> | am Kochkurs „Mitbringsel“ | Beginn: 18.00 Uhr | am 28. November 2018 |
| <input type="checkbox"/> | am Kochkurs „Mitbringsel“ | Beginn: 18.00 Uhr | am 29. November 2018 |
| <input type="checkbox"/> | am Kochkurs „Mitbringsel“ | Beginn: 15.00 Uhr | am 30. November 2018 |
| <input type="checkbox"/> | am Kochkurs „Wintergemüse“ | Beginn: 15.00 Uhr | am 03. Januar 2019 |
| <input type="checkbox"/> | am Kochkurs „Wintergemüse“ | Beginn: 15.00 Uhr | am 04. Januar 2019 |
| <input type="checkbox"/> | am Kochkurs „Hackfleisch“ | Beginn: 18.00 Uhr | am 20. Februar 2019 |
| <input type="checkbox"/> | am Kochkurs „Hackfleisch“ | Beginn: 18.00 Uhr | am 21. Februar 2019 |
| <input type="checkbox"/> | am Kochkurs „Hackfleisch“ | Beginn: 15.00 Uhr | am 22. Februar 2019 |

im Amt für Ernährung und Landwirtschaft in Aschaffenburg, Antoniusstr. 1,
nehme ich verbindlich teil.

Sollte der Kurs nicht stattfinden, erhalte ich bis ca. 1 Woche vor Kursbeginn Nachricht. Mit der Abbuchung der jeweiligen TN-Gebühr in Höhe von € 16,-- pro Person (ca. 1 Woche vor Kursbeginn) bin ich einverstanden.

Bitte Rückseite beachten und ausfüllen – Danke !



**BBV
Bildungswerk**

im Bezirk Unterfranken

Bildungswerk des Bayerischen Bauernverbandes, Auhofstr. 25
63741 Aschaffenburg, Tel. 06021-42942-14
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00000307817

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz

Ich ermächtige das Bildungswerk des Bayerischen Bauernverbandes Aschaffenburg, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bildungswerk des Bayerischen Bauernverbandes gezogenen Lastschriften 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.

Zahlungsart: Einmalige Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

| _____
(BIC)

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

IBAN

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

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber