Anmeldung an:

VLF Uffenheim e. V. Günther Lang Rudolzhofen 9 97215 Uffenheim Fax: 09842-7707 Mail: vlf.nea.uff@t-online.de	Oder	VLF Neustadt/Aisch Siegfried Meyer Bräuersdorf 23 91469 Hagenbüchach Fax: 09842-7707 Mail: vlf.nea.uff@t-online.de

Anmeldung Fortbildung zur Sachkunde im Pflanzenschutz

Bitte gewünschte Fortbildung ankreuzen:

- ☐ Samstag, 06.11.2021, 10:00 bis 15:00 Uhr, Gasthaus Goldener Hirsch, Ipsheim
- ☐ Samstag, 20.11.2021, 10:00 bis 15:00 Uhr, Gasthaus Kohlenmühle, Neustadt/Aisch
- ☐ Samstag, 27.11.2021, 10:00 bis 15:00 Uhr, Gasthaus Zum Stern, Gollhofen
- ☐ Donnerstag, 02.12.2021, 19:00 bis 23:00 Uhr, Gasthaus Zur Traube, Ziegenbach
- ☐ Mittwoch, 08.12.2021, 19:00 bis 23:00 Uhr, Gasthaus Zenntaler Hof, Adelsdorf
- ☐ Samstag, 11.12.2021, 10:00 bis 15:00 Uhr, online

Registriernummer: BY - _ _ - _ _ _ _ _ _ _ - _	
BBV-Mitgliedsnummer:	
Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ, Wohnort:	
Geburtsdatum:	Geburtsdatum bitte unbedingt angeben!
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 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) D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ihre IBAN und BIC finden Sie z. B. auf ihrem Kontoauszug oder EC-Karte.

Ort, Datum Unterschrift (Kontoinhaber)