

## Anmeldung zum Integrationskurs

Hiermit melde ich mich **verbindlich** ab \_\_\_\_\_ zum Integrationskurs \_\_\_\_\_  
bei dem Verein DORFENER ZENTRUM FÜR INTEGRATION UND FAMILIE E.V. an.

Familienname:	Geb. Datum:
Vorname:	Geburtsort:
c/o:	Geburtsland:
Straße:	Telefon:
PLZ, Wohnort:	E-Mail:
Beruf:	Nationalität:
* Name des Betreuers:	* E-Mail des Betreuers:
* Tel. des Betreuers:	
Mögliche Kurszeiten: VM NM AK	

### Bedingungen

1. Um den Kurserfolg zu gewährleisten, führt das DZIF vorab einen Einstufungstest durch.
2. Die Gebühren werden per Lastschrift bei Kurs- oder Modulbeginn im Voraus eingezogen. Bitte achten Sie darauf, dass Ihr Konto gedeckt ist. (Rückbuchungen werden mit 3.- Euro berechnet!)
3. Eine Abmeldung vom Kurs ist nur bis 14 Tage vor Modulbeginn möglich.

Ich habe die Allgemeinen Kursbedingungen erhalten und erkläre mich damit einverstanden. Ich bestätige den Erhalt der Datenschutzhinweise.

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

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

---

### **SEPA-Lastschriftmandat**

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich oben genannten Verein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DZIF auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name/Vorname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Name des Geldinstituts: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Datum: Dorfen, den \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_