

**Rechnungsanschrift/Teilnehmer**

(Bitte gut lesbar ausfüllen)

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

(notwendig für den Versand der Bestätigung)

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

(Pflichtangabe im Zertifikat)

Roland und Gabriele Schmidt  
Kurze Strasse 7 - 01594 Treben  
Tel: 035268-82436  
Fax: 035268-81359  
E-Mail.: [Fachberatung-schmidt@t-online.de](mailto:Fachberatung-schmidt@t-online.de)

**Verbindliche Anmeldung Fuss - Event Kongress 2017****Teilnehmerbetrag Zahlbar per Überweisung oder Lastschrift****Hiermit melde ich / wir uns verbindlich zu nachstehenden Kongress an:**

Teilnehmer: \_\_\_\_\_

Geb.Datum: \_\_\_\_\_

**Veranstaltung:** \_\_\_\_\_

Die allgemeinen Anmelde - und Zahlungsbedingungen erkenne ich an:

**Datum:** \_\_\_\_\_**Unterschrift:** \_\_\_\_\_**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Firma Schmidt Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
IBAN\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber\_\_\_\_\_  
Bank\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift