

Antrag auf Rückerstattung der Kursgebühr

Kurs - Nr.:	
Kursangebot:	
Kursgebühr:	
Name:	
Vorname:	
Straße und Nr.	
Plz:	
Ort:	
Telefon:	
Kontoinhaber:	
Bank:	
IBAN:	
BIC:	

Begründung: _____

Datenschutz: Ihre Daten werden unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes für die zweckgebundenen Datenverarbeitung gespeichert, aber nicht an Dritte weitergegeben. Weitere Informationen erhalten Sie auf Wunsch an der Kasse oder im Internet unter:

www.baeder-bueckeburg.de/Datenschutz

Ich stimme zu, dass meine Angaben zur Kontaktaufnahme und bei Rückfragen bis zum Widerruf bzw. Beendigung des Zwecks gespeichert werden.

Ort / Datum

Unterschrift

Personal