

**Agentur für Erwachsenen- und Weiterbildung**  
**Postfach 473**  
**30004 Hannover**



**Fax: 0511 300330-381**

**Ich melde mich verbindlich für diese Fortbildung/-en an:**

Die Verfahrensregelungen erkenne ich an. Falls ich eine angebotene Übernachtung (Ü) in Anspruch nehmen will, kreuze ich das entsprechende Feld an.

Nr.: \_\_\_\_\_ Kurztitel: \_\_\_\_\_ Termin: \_\_\_\_\_ Ü

Nr.: \_\_\_\_\_ Kurztitel: \_\_\_\_\_ Termin: \_\_\_\_\_ Ü

Weitere Angaben für Fortbildung Nr. (Verpflegung, EZ-Wunsch, o. ä.): \_\_\_\_\_

Herr  Frau Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Dienstanschrift (Name der Einrichtung) \_\_\_\_\_

Privatanschrift (Kursleitende bitte immer angeben)

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_ Tel. dienstl.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Bitte schicken Sie mir Ihr neues Programm regelmäßig zu.

Ich arbeite/Ich unterrichte

an einer öffentlich geförderten EB-Einrichtung (z. B. VHS, EEB ...)

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

als Päd. Mitarbeiter/-in  als Verwaltungsmitarbeiter/-in  als Seminar-/Kursleiter/-in  in einem Projekt  anderes

Mein Haupt-Arbeits-/Kursbereich: \_\_\_\_\_

im Bereich Erwachsenen- und Weiterbildung bei

einer Kita, Schule  einer Universität, (Fach-)Hochschule  einem Verein, einer gemeinnützigen Einrichtung  einem privaten Anbieter

anderes \_\_\_\_\_

Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und akzeptiert. [www.aewb-nds.de/datenschutz/](http://www.aewb-nds.de/datenschutz/)

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Meine Unterschrift \_\_\_\_\_

**Anmeldung nur gültig bei ausgefüllter Einzugsermächtigung:**

(Für Organisationen/Einrichtungen erfolgt die Rechnungsstellung)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000361835

Mandatsreferenz: Wird in der Teilnahmebestätigung ausgewiesen.

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Niedersächsischen Bund für freie Erwachsenenbildung (nbeb), einmalig eine Zahlung bzw. bei Ratenzahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Niedersächsischen Bund für freie Erwachsenenbildung (nbeb) auf mein Konto gezogene(-n) Lastschrift(-en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, Widerspruch einlegen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

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

Datum, Ort und Unterschrift Kontoinhaber/-in \_\_\_\_\_