

# Das Anmeldeformular

Agentur für Erwachsenen- und Weiterbildung  
Bödekerstr. 16 30161 Hannover  
Fax: 0511 300330-381

ONLINE Anmeldung unter:  
fortbildung.aewb-nds.de



## 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.): \_\_\_\_\_

☐ Frau ☐ Herr ☐ Divers 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 \_\_\_\_\_