

Nachbarschaftshilfe Ismaning e.V.
Qualifizierung Kindertagespflege
Reisingerstr. 27 85737 Ismaning

**Verbindliche Anmeldung zum Qualifizierungskurs
für Tagespflegepersonen
der Nachbarschaftshilfe Ismaning e.V.**

in Kooperation mit den Nachbarschaftshilfen Garching, Ismaning und
Unterschleißheim

**Ich melde mich hiermit verbindlich für den
tätigkeitsvorbereitenden Qualifizierungskurs für Tagespflegepersonen
beginnend am 18.03.25 an.**

Name _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Tel _____

E-Mail _____

Geb. Datum _____

Die Kursgebühr für den tätigkeitsvorbereitender QHB-Kurs 160 beträgt 880€.
Die Gebühr für die Lernergebnisfeststellung beträgt 30€ >> **insgesamt 910€.**

Die Gebühr wird zu Beginn des Kurses von Ihrem Konto eingezogen.

Eine Rechnung über die Kursgebühr erhalten Sie separat.

Wenn Sie einen Platz im Kurs erhalten, werden Ihre Personalien vor Kursbeginn an
das Kreisjugendamt München weitergeleitet.

Datum

Unterschrift

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) den Nachbarschaftshilfe Ismaning e.V. widerruflich die Kursgebühr von **910,00€** zu Lasten des nachstehenden Bankkontos einzuziehen:

SEPA-Lastschriftmandat

Nachbarschaftshilfe Ismaning e.V., Reisingerstr. 27, 85737 Ismaning

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53700934000002569400

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige die Nachbarschaftshilfe Ismaning e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Nachbarschaftshilfe Ismaning e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber/-in)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____- - - - - / - - -
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift