

## Zentrum für Gesundheitsförderung und Elternschule des St. Marien-Hospitals in Bonn

Robert-Koch-Str. 1 · 53115 Bonn  
Tel. 0228 505-2291 · Fax 0228 505-2292  
hanna.dambietz@marien-hospital-bonn.de  
www.marien-hospital-bonn.de

### Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE14ZZZ00000017371

### Mandatsreferenznummer:

wird in der Anmeldebescheinigung mitgeteilt;  
für wiederkehrendes Mandat nur einmal.

Wir buchen die Kursgebühren für die gebuchten Kurse frühestens sieben Werktage vor Kursbeginn ab (neu: 6-Tage-Bankregelung). Sie dürfen sich schriftlich bis zu acht Werktagen vor Kursbeginn abmelden. Es zählt das Eingangsdatum der Abmeldung im St. Marien-Hospital.

Bei Anmeldung per E-Mail, bitte das Formular als PDF oder DOCX-Format anhängen .

Kurstitel Kursnummer

Kurstitel Kursnummer

Name Vorname Teilnehmer/-in

Straße Nr.

Postleitzahl Ort

E-Mail Adresse

Telefonnummer Geburtsdatum

Entbindungsdatum Versichertennummer (für Schwangere)

Falls Sie sich zu Geburtsvorbereitung oder Rückbildung anmelden möchten, oder ein gültiges SEPA-Wiederkehrendes Lastschriftmandat unterschrieben haben, ist die Angabe der Bankverbindung nicht nötig; sonst füllen Sie bitte weiter aus.

**SEPA-Lastschriftmandat** Bitte ein Mandat auswählen.

**Wiederkehrendes Mandat-Abbuchungserlaubnis** für die von Ihnen in der Zukunft gebuchten Kurse.

**Einmaliges Mandat-Abbuchungserlaubnis** nur für den/die o.g. Kurs(e). Bitte bei jeder Anmeldung vollständig ausfüllen.

Ich ermächtige das St. Marien-Hospital (GFO Kliniken Bonn) bei Fälligkeit des gebuchtes Kurses Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von St. Marien-Hospital, auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich, der/die KursteilnehmerIn bin der/die KontoinhaberIn. Falls der/die Zahlungspflichtige von dem/der KursteilnehmerIn abweicht, bitte in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen:

Name Vorname

Adresse

Kursgebühr

IBAN  
Mit den Spielregeln zur Anmeldung/Abmeldung (s. Internet, Programm) bin ich einverstanden.

Datum Unterschrift

**Bitte immer unterschreiben, (auch bei der Anmeldung zu Hebammenkursen) sonst ist die Anmeldung ungültig.**