VERBINDLICHE ANMELDUNG

Nachname (des Teilnehmers)

Vorname

Anschrift

Postleitzahl, Ort

Telefonnummer

Geburtsdatum

E-Mailadresse

Genaue Bezeichnung, Beitrag und Beginn des Workshops

E U R 2 0 2

Sind Sie bereits Mitglied im AMTV?

Nein

Ja

Als angemeldetes Mitglied tragen Sie bitte Ihre Mitgliedssparte ein

Einzugsermächtigung

Kontoinhaber

Bank

IBAN

D E

BIC

Datum

2 0 2

Unterschrift des Kontoinhabers

Durch meine Unterschrift willige ich den Teilnahmebedingungen ein stimme der einmaligen Einzugsermächtigung mittels Lastschrift für den oben genannten Betrag (Kosten des Workshops) ein.