

Herr  Frau

|                           |                    |
|---------------------------|--------------------|
| Name                      |                    |
| Vorname                   | Geburtsdatum       |
| Sozialversicherungsnummer | Staatsbürgerschaft |
| TelefonNr.                | e-Mail             |
| Adresse                   | PLZ & ORT          |

**WORKSHOP**

Ich melde mich hiermit verpflichtend für folgenden Workshop an:

|        |                    |
|--------|--------------------|
| Termin | Name des Workshops |
|--------|--------------------|

**Kosten**  
inkl. 20% USt.

Euro

Bezahlung des Workshops:

|   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> per Banküberweisung     | <b>SAFA Bankkonto</b><br>Bank: Erstebank<br>Kt. Nr.: 287 222 96 100<br>BLZ: 20 11 |
| <input type="radio"/> per Einzugsermächtigung |   |

Anmerkung

Hiermit bestätige ich, dass die Anmeldung verpflichtend ist und Stornierungen nur in Absprache mit der SAFA Geschäftsleitung unter **Einhaltung der AGB der SAFA Austria GmbH** möglich sind!

**Ich anerkenne und bestätige, den Inhalt dieser Vereinbarung gelesen und verstanden zu haben.**

Ort, Datum

X \_\_\_\_\_  
Unterschrift Kursteilnehmer

**EINZUGSERMÄCHTIGUNG**

Ich ermächtige die Firma SAFA Sport & Freizeit Management GmbH, die Kursgebühr von folgendem Konto einzuziehen.

|              |              |            |
|--------------|--------------|------------|
| Kontoinhaber | Geldinstitut |            |
| Kontonummer  | BLZ          | Ort, Datum |

X \_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontobevollmächtigten

