## **Fortbildung**

## Zahnärztlicher Bezirksverband **Niederbayern**

Am Essigberg 14,

09421/56 86 88-0

94315 Straubing

Tel. Zentrale

## Verbindliche Anmeldung

(Anmeldebestätigung erfolgt ausschließlich per E-Mail)

Kursnummer		Telefax	0 94 21 / 56 86 88-88
(s. Ausschreibung)		E-Mail Website	info@zbv-niederbayern.de www.zbv-niederbayern.de
Dozent		Gläubiger-ID	DE27ZZZ0000011064
Name, Vorname Teilnehmer/in (Titel)		-	
E-Mail (für Versand von Bestätigung, Pre-I	Notification und Skript)	-	
Privatanschrift Teilnehmer/in		-	
Die Anmeldung ist nur in Verbindung mit Lastschriftmandats möglich.	der Erteilung eines	Praxisstem	pel / Unterschrift
Erteilung eines Lastschriftmandats Ich ermächtige den ZBV Niederbayern	Kontoinhaber/in		
einmalig, die Kursgebühr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut	Kreditinstitut		
an, die vom ZBV Niederbayern auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Mandatsreferenz: siehe Kursnummer.	IBAN		
Der Lastschrift-Einzug erfolgt zwei	E-Mail:		
Wochen vor Kursbeginn, bei späterem Anmeldeeingang sofort.	Datum		

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mit meiner Unterschrift gilt die Anmeldung als verbindlich.

Zugleich bestätige ich den oben genannten Zahlungsweg. Ein Rücktritt ist bis 8 Tage vor Kursbeginn möglich (30,00 € Bearbeitungsgebühr). Bei späterer Absage ist eine Rückerstattung der Gebühr ausgeschlossen, Ausnahme gilt bei Unfall oder Krankheit hier muss ein Nachweis erbracht werden. Die aktuellen Geschäftsbedingungen des ZBV Niederbayern (www.zbv-niederbayern.de) sind mir bekannt, mit ihrer Geltung bin ich einverstanden. Die in der Geschäftsstelle dokumentierten Maßnahmen sind unter Berücksichtigung des aktuellen Standes der Technik, angemessener Implementierungs- und Wartungskosten, der Art, des Umfangs und der Zwecke der Verarbeitung, sowie unter Abwägung der unterschiedlichen Eintrittswahrscheinlichkeiten und Schwere des Risikos für die Rechte und Freiheiten der Betroffenen geeignet, um ein dem Risiko angemessenes Schutzniveau zu gewährleisten. Mehr Infos zum Datenschutz unter: https://www.zbv-niederbayern.de/Impressum/

THOIRE	angeniessenes condizinvedd za gewanneisten. Men	i inios zum Butensonatz anter. https://www.zbv
	Ich habe die Stornobedingungen gelesen	und erkläre mich damit einverstanden.