



## Kursangebot

Ich erkläre hiermit meine verbindliche Teilnahme am Kurs

Der Kurs dauert vom \_\_\_\_\_ bzw. 10 Übungseinheiten.

Vor- und Zuname: .....

Adresse: .....

**Telefon-Nr.:** .....

Mail: .....

Geburtsdatum: .....

**Mitglied in der SGBO** ja ..... nein .....

**Unterschrift Kursteilnehmer(in):** .....

### **Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige die SG Bremen-Ost e.V. widerruflich von meinem Konto mittels Lastschrift die einmalige **Kursgebühr von € \_\_\_\_\_, \_\_ (Nichtmitglied) /€ \_\_\_\_\_, \_\_ (Mitglied) – nichtzutreffendes bitte streichen** - zu Lasten meines bei dem nachstehend genannten Geldinstitut geführten Kontos abzubuchen. 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.

### **Kontoinhaber:**

Bank: \_\_\_\_\_ IBAN: DE \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_

Ort: \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**Informationen für Kursteilnehmer: Rücktritt:** Ein Rücktritt von der Anmeldung ist bis zu 10 Tagen vor Kursbeginn kostenfrei möglich. Danach sind 50 % der Kursgebühr zu entrichten. Bei Nichtteilnahme an bestimmten Kursstunden besteht kein Anspruch auf Ersatz.

Geschäftsstelle Arbergen  
Arberger Heerstr. 111  
28307 Bremen  
Tel. 0421-480437

info@sgbo.de  
www.sgbo.de

Geschäftsstelle Vahr  
Kurt-Schumacher-Allee 44  
28327 Bremen  
Tel. 0421-463990  
FAX 0421-467 5758

info@sgbo.de  
www.sgbo.de

Bankverbindung  
Bremische Volksbank eG  
IBAN DE71 2919 0024 0011 7870 00  
BIC GENODEF1HB1

VR2433HB

Vorstandsvorsitzender  
1. stellv. Vorsitzende  
2. stellv. Vorsitzende  
3. stellv. Vorsitzender  
4. stellv. Vorsitzender  
1. Vorstand Finanzen  
2. Vorstand Finanzen

Mike Bleyer  
Ute Brunzel  
Ulrike Deitschun  
Jens Bunger  
Uwe Jacobs  
Oliver Lenzig  
Volker Gülke