

## Buchungsformular

Hiermit buche ich das unten genannte Seminar.

<b>Vorname</b>	
<b>Nachname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>E-Mail</b>	
<b>Straße und Haus-Nr.</b>	
<b>PLZ, Ort</b>	
<b>Seminar</b>	
<b>Bemerkungen</b>	

*(Bitte entsprechende Kästchen ankreuzen!)*

Hiermit willige ich darin ein, dass die IBAF VAILLANT im Rahmen der o.g. Anmeldung meine personenbezogenen Daten (Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer, Geburtsdatum, Bankverbindung) verarbeiten darf.

Ich wähle die Zahlungsart:

Vorkasse  Lastschrift  auf Rechnung  bar

*Wenn Sie die Zahlungsart Lastschrift gewählt haben, müssen Sie mir zusätzlich ein SEPA-Lastschrift-Mandat erteilen!*

<b>Datum</b>	
<b>Ort</b>	
<b>Unterschrift</b>	

*(Hinweis: Füllen sie bitte dieses Formular vollständig aus und schicken Sie es so schnell wie möglich an mich zurück, damit ich mich rechtzeitig um Ihre Buchung kümmern kann. Vielen Dank!)*

### Kontodaten

Kreditinstitut: **Commerzbank**  
 Empfänger: **Sina Vaillant**  
 IBAN: **DE16 4404 0037 0199 5216 00**  
 BIC: **COBADEFFXXX**

### Anschrift

**IBAF VAILLANT Sina Vaillant**  
**Postfach 1609**  
**59336 Lüdinghausen**

### Kontakt

**info@ibaf-vaillant.de**  
**www.ibaf-vaillant.de**