



## Anmeldung zum Stärken Coaching für Eltern 20.04.2022

Der Workshop für Mütter und Väter zielt darauf ab, die eigene Krisenkompetenz wahrzunehmen und einzuschätzen, sie zu stärken. Vor allem die Sichtung und Aktivierung innerer Kraftquellen und der Austausch mit anderen Eltern steht im Mittelpunkt des Trainings.

---

Name

Geburtsdatum

---

Adresse (Straße Hausnummer, PLZ Ort)

---

Telefon festnetz/ mobil

---

Email

Die Teilnahmegebühr von 160,- € werden wir zum 15.04.2022 von ihrem Konto mittels SEPA-Lastschriftverfahren einziehen.

Ich ermächtige das Reittherapiezentrum Spatzenscheune Altenhain e.V. hiermit jederzeit widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines unten angegeben Girokontos per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit

dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. (BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN).

---

Name, Vorname (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer, PLZ und Ort (falls abweichend)

---

Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_ Kreditinstitut (BIC)

DE \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ IBAN

Kontoinhaber, falls abweichend vom oben angegebenen Namen

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für das kontoführende Institut keine Verpflichtung zur Einlösung. Durch Rücklastschriften entstehende Kosten gehen zu meinen Lasten.

---

Datum, Ort und Unterschrift(en)