

Per Fax an: 06533/957104

LOGO Deutschland – Interessengemeinschaft selbständiger LogopädInnen und SprachtherapeutInnen e. V.

Verbindliche Anmeldung zum 4. Süddeutschen Logopädietag am 27.01.2019

TheraPro Stuttgart Congress-Center Raum C4.3

Name und Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Mailadresse	
Telefon	

Ich erkenne die Bedingungen des 4. Süddeutschen Logopädietales an. Diese habe ich auf der Homepage des Vereins zur Kenntnis genommen.

Ort Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein LOGO Deutschland e. V., die Zahlung der Seminarkosten (Mitglieder 69,00 €/Nichtmitglieder 89,00€) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein LOGO Deutschland auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Einzug der Fortbildungskosten:

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern bis zur Beendigung der Fortbildungsveranstaltung gespeichert

Ort Datum Unterschrift