BUCHUNGSANFRAGE/ANMELDUNG

Ferienakademie
(Titel und Datum)
Nördliches Latium. Etruskergräber, Papstburgen, Gärten des Adels - 25.9. bis 2.10.2020 (Fr.-Fr.)

Zustiegsort _____
(bei Bus- oder Bahnreise)

Abflughafen _____
(bei Flugreisen)

Zimmerwunsch
- ◯ Doppelzimmer mit _____ *(Name/Vorname)*
- ◯ Einzelzimmer

Persönliche Angaben

Person 1	Person 2
Name	Name
Vorname/Titel (bei Flugreisen laut Personaldokument)	Vorname/Titel (bei Flugreisen laut Personaldokument)
Straße und Hausnummer	Straße und Hausnummer
PLZ und Ort	PLZ und Ort
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Telefon / Mobilfunknummer *(für Notfälle)*	Telefon / Mobilfunknummer *(für Notfälle)*
E-Mail	E-Mail

Bitte informieren Sie im Notfall folgende Person(en):

Vorname/Name und Mobilfunknummer

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE52ZZZ00000064314
Mandatsreferenznummer:
Wird von der Thomas-Morus-Akademie Bensberg mitgeteilt.

Ich ermächtige die **Thomas-Morus-Akademie Bensberg, Overather Straße 51-53, 51429 Bergisch Gladbach** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Thomas-Morus-Akademie Bensberg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wir weisen darauf hin, dass die angebotenen Ferienakademien im Allgemeinen nicht für Personen mit eingeschränkter Mobilität geeignet sind. Wir beraten Sie gerne!

Die folgende Zustimmung ist für die Anmeldung erforderlich:

☐ Ich erkenne die Allgemeinen Geschäftsbedingungen, die Allgemeinen Reisebedingungen sowie die Bestimmungen zum Datenschutz der Thomas-Morus-Akademie Bensberg an und habe das „Formblatt zur Unterrichtung von Reisenden bei einer Pauschalreise § 651a des BGB" und die vorvertraglichen Informationen (Programm) zur Kenntnis genommen. Ich bin einverstanden, dass meine Daten gespeichert und nur für Zwecke der Thomas-Morus-Akademie Bensberg verarbeitet werden.

Ihre Zustimmung würde uns freuen:

☐ Mit der Zusendung von Informationen über die Veranstaltungen der Thomas-Morus-Akademie Bensberg bin ich einverstanden.
Ich habe jederzeit die Möglichkeit zu widersprechen.

✘ _____
Ort und Datum Unterschrift

Bankverbindung ☐ Die Bankverbindung liegt bereits vor.

Kreditinstitut _____

IBAN

Kontoinhaber/in (falls abweichend von der angemeldeten Person)

Vorname und Nachname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

✘ _____
Ort und Datum Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers