



## Verbindliche Anmeldung

Name/Vorname:

Anschrift:

Dienstbezeichnung:  Mobil:

Dienstort:

E-Mail:

	vlbs/vLw-Mitglieder	Nichtmitglieder
Regulär	<input type="checkbox"/> 39 €	<input type="checkbox"/> 59 €
OBAS'ler	<input type="checkbox"/> 39 €	<input type="checkbox"/> 39 €
Referendar:innen	<input type="checkbox"/> kostenfrei	<input type="checkbox"/> 15 €

Zu den im Programm aufgeführten Bedingungen möchte ich an folgender Veranstaltung teilnehmen:

**Titel: Wenn der Kopf voll ist – mentale Klarheit im Schulalltag**

**Datum: 22.06.2026**

### SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Verband der Lehrerinnen und Lehrer an Berufskollegs NW e.V.  
 Anschrift des Zahlungsempfängers: Ernst-Gnoß-Str. 22, 40219 Düsseldorf  
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00000341634

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger **Verband der Lehrerinnen und Lehrer an Berufskollegs NRW e.V.** zu der oben genannten Fortbildung Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom obigen Zahlungsempfänger auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Einmalige Zahlung, Betrag:  €

IBAN:

BIC:

Ort, Datum:  Unterschrift: