

Marburger Stenografenverein  
Westerwaldstr. 5  
35043 Marburg

## Anmeldung

(Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen.)

\_\_\_\_\_

Seminartitel/Termin

\_\_\_\_\_

Seminargebühr

\_\_\_\_\_

geboren am

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Zur Zahlung der Gebühren in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro  
ermächtige ich zum Bankeinzug an das  
Geldinstitut Sparkasse Marburg-Biedenkopf  
Kontoinhaber/-in \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_  
BIC \_\_\_\_\_  
Geldinstitut \_\_\_\_\_

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der vereinsinternen Verarbeitung verwendet werden.

\_\_\_\_\_

Ort und Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift