

Senden Sie die unterschriebene Anmeldung bitte an:

**Frauenberatungs- und  
Therapiezentrum Stuttgart e.V.**  
Schlossstr.9 8  
70176 Stuttgart

oder per Fax 0711/2859003

## Anmeldung

Ich melde mich hiermit an:

---

Mein Preis in EURO

---

Titel, Kursnummer

---

Name

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

Telefon, tagsüber

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige ich das Fetz für dieses Jahr widerruflich, die von mir zu entrichtenden Gebühren zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

---

Name und Ort des Kreditinstituts

---

IBAN

---

BIC

---

Datum

---

Unterschrift der Kontoinhaberin