



IHR BILDUNGSPARTNER
LEB IN NIEDERSACHSEN e.V.

EINTRITTSERKLÄRUNG

für den LEB-Arbeitskreis Betreuungskräfte



Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den LEB-Arbeitskreis Betreuungskräfte

zum

Name.....

Vorname.....

Anschrift.....

PLZ/Ort

Telefon.....

E-Mail.....

Unterschrift

Der Jahresbeitrag in Höhe von **30,00 €** wird von mir nach Erhalt der Rechnung überwiesen.

RECHNUNGSANSCHRIFT (falls abweichend von oben)

Name/Firma.....

Anschrift.....

PLZ/Ort

Unterschrift Rechnungsempfänger

Teilnahmebedingungen:

- Der erste Besuch im Arbeitskreis Betreuungskräfte (AK-BK) ist generell kostenfrei. Sollte es Ihnen bei uns gefallen, füllen Sie bitte umseitige Eintrittserklärung aus.
- Der Jahresbeitrag beträgt 30,00 €.
- Der Jahresbeitrag wird im Januar im Voraus für das Jahr bezahlt.
- Im Jahresbeitrag sind enthalten:
 - 6 Treffen (jeder zweite Mittwoch im geraden Monat) 18:30 bis ca. 21:00 Uhr mit moderierender Kursleitung
 - 3x im Jahr Vortragsangebote mit Fachreferenten
 - Jahresbescheinigung über die absolvierten Termine (wird am Jahresanfang für das vergangene Jahr ausgestellt)
- Eine Kündigung ist zum Ende des Jahres (31.12.) möglich. Liegt bis zum 31.12. keine Kündigung vor, verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch um ein Jahr. Bereits gezahlte Beiträge werden nicht zurück erstattet.