

**SEMINARANMELDUNG: FEUCHTE- UND SCHIMMELSCHÄDEN**

SEMINARNR.: ..... SEMINARBEGINN: ..... / ..... / ..... SEMINARORT: .....

**Seminargebühr**

- GUTACHTER FÜR FEUCHTE- UND SCHIMMELSCHÄDEN **(3 Tage) 1.495,00 € netto**  
zzgl. 284,05 € (19% USt.)  
Gesamt 1779,05 € brutto

Das Seminar beginnt täglich um 9 Uhr und endet um ca. 17 Uhr. Die Gebühren beinhalten die Tagungsgetränke, die Seminarunterlagen sowie einen Zugang\* zu unserer **digitalen Betreuungsplattform** (\*Erhalt nach Zahlungseingang).

..... <b>Rechnungsadresse / Firma</b>	..... <b>Vor- und Nachname</b>
..... <b>Straße, Hausnummer</b>	..... <b>PLZ, Ort</b>
..... <b>Telefon / Mobil</b>	..... <b>Fax</b>
..... <b>E-Mail</b>	..... <b>Geburtsdatum</b>
..... <b>Ausbildung / Beruf</b> (Ausbildungsnachweis als Kopie beilegen - Meisterbrief, Diplom usw.)	..... <b>Selbstständigkeit</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

**Die Seminargebühr bezahle ich per:**

- Überweisung auf das Konto der SB.Werk GmbH** (Überweisungsbeleg bitte bei Seminarbeginn vorlegen)  
**IBAN** DE83 3707 0024 0335 5252 00 **BIC/SWIFT** DEUTDEDBKOE
- Lastschriftverfahren**

**EINZUGSERMÄCHTIGUNG****SB.Werk-Sachverständigenbildungswerk GmbH, Venloer Str. 301-303, 50823 Köln, Gläubiger-ID: DE32ZZZ00002448449**

Hiermit ermächtige ich die SB.Werk - Sachverständigenbildungswerk GmbH die o.g. Seminargebühr mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SB.Werk GmbH auf mein Konto gezogene Lastschrift 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. Als Mandatsreferenz verwenden wir die Nummer des gebuchten Seminars.

IBAN: DE             .....  
Name der Bank:.....  
Kontoinhaber:.....  
Ort, Datum / Unterschrift Kontoinhaber

**Diese Anmeldung ist verbindlich.** Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der SB.Werk GmbH gelesen und verstanden zu haben.

.....  
**Ort / Datum**.....  
**Unterschrift Seminarteilnehmer**