

ANMELDUNG

JugendKunstschule

Salzunger Str. 6 | 36448 Bad Liebenstein OT Schweina | 036961 · 730 508 | info@kunstschule-wak.de

Hiermit melde ich mich (bei Kindern - meine Tochter/meinen Sohn) verbindlich für folgenden Kurs an:

Kurs

Kursgebühr

Teilnahmebeginn

Kursteilnehmer/in

Name

Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Telefon

email-Adresse

Zahlungspflichtiger

Name

Vorname

Anschrift

Telefon

Ich zahle

per Einzugsermächtigung. Bitte das SEPA-Formular ausfüllen.

Ich akzeptiere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Vereins

nachzulesen auf www.kunstschule-wak.de

.....
Datum

.....
Unterschrift

Widerrufsbelehrung

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von zwei Wochen ohne Angaben von Gründen in Textform widerrufen. Die Frist beginnt nach Erhalt dieser Belehrung in Textform. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an: JugendKunstschule.

.....
Datum

.....
Unterschrift

FOTOERLAUBNIS

JugendKunstschule

Salzunger Str. 6 | 36448 Bad Liebenstein OT Schweina | 036961 · 730 508 | info@kunstschule-wak.de

Sehr geehrte Kursteilnehmer*in,

„Bilder sagen mehr als tausend Worte“ - getreu diesem Motto möchten wir nicht nur zur Dokumentation und Öffentlichkeitsarbeit, sondern gern auch für die Werbung zukünftiger Kurse und Workshops Fotoaufnahmen fertigen.

Für die Veröffentlichung von Bildmaterial ist es notwendig, dass die Teilnehmer*innen bereit sind, sich fotografieren oder filmen zu lassen und der Veröffentlichung zustimmen.

Bitte bestätigen Sie Ihr Einverständnis.

Vielen Dank und für Fragen stehen wir gern zur Verfügung.

Einverständniserklärung

Ich bin damit

- einverstanden,
- nicht einverstanden,

dass sich der u.g. Kursteilnehmende für Präsentationszwecke fotografieren oder filmen lässt und die Aufnahmen zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit unserer Einrichtung in der Presse, auf der Homepage der Einrichtung oder in Bilddokumentationen (z.B. in Ausstellungen, Werbeflyern) veröffentlicht werden.

Name, Vorname des Kursteilnehmenden

Ort, Datum

Unterschrift (unter 18 Jahre Erziehungsberechtigte)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates

Name des Zahlungsempfängers:

Kinder- und Jugendkunstschule Wartburgkreis e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Straße und Hausnummer: Salzunger Str. 6

Postleitzahl und Ort: 36448 Bad Liebenstein / OT Schweina

Gläubiger- Identifikationsnummer:

DE 13ZZZ00000303054

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger die **Kinder- und Jugendkunstschule Wartburgkreis e.V.** widerruflich, die von mir/ uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.

SEPA- Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger die **Kinder- und Jugendkunstschule Wartburgkreis e.V.** Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger die **Kinder- und Jugendkunstschule Wartburgkreis e.V.** auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart (zutreffendes ankreuzen):

wiederkehrende Zahlung

einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen):

ORT:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):