

JUGENDKUNSTAKADEMIE MÜNCHEN

INTEGRATIVE JUGENDFÖRDEREINRICHTUNG, TRÄGER:
FREIE AKADEMIE MÜNCHEN FÜR KUNST, KULTUR, BILDUNG UND THERAPIE E.V.
SEERIEDERSTR. 18, 81675 MÜNCHEN, TEL. 089 688 68 38, FAX 089 470 777 05



Anmeldung

für denkurs 20..... Beginn: Uhrzeit:

Name : Vorname:

Geb. Datum: Staatsangehörigkeit: männlich weiblich

Land: PLZ /Ort:

Straße / Nr.:

Tel. Privat: Fax :

Tel. Arbeit: Mobil:

E-mail:

Anmerkung (abweichende Vereinbarung):

Kursgebühr: 240.-€ incl. Materialkosten

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer:DE97ZZZ00000228016

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Kontoinhaber:.....

Bank:

IBAN:..... BIC:.....

Gebühreinzug per SEPA-Lastschrift.

Überweisung (nur ankreuzen wenn Betrag schon überwiesen. Überwiesen am

Bitte Überweisungsbeleg mitbringen, falls weniger als 2 Wochen vor dem Kurs überwiesen)

Barzahlung Betrag:-€

Information:

Für diverse Dokumentationen und Öffentlichkeitsarbeiten (Prospekte, Internet Homepage) werden in der Akademie von den Teilnehmern oder ihren Werken Bilder (Fotos) erstellt.

Ich bin damit einverstanden nicht einverstanden, dass fotografische Dokumente erstellt werden!

Ich erkläre mich mit den Bedingungen der Freien Akademie einverstanden:

München, _____
Datum

Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten oder TeilnehmerIn ab 18 J.

Träger: Freie Akademie München für Kunst, Kultur, Bildung und Therapie e.V.
Bankverbindung: Bank für Sozialwirtschaft, BLZ: 700 205 00, Kto-Nr: 88 88 404
IBAN: DE39 7002 0500 0008 8884 04 BIC: BFSWDE33MUE