

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 089 523 077 03



Anmeldung – Herzenskunst

für denkurs 20..... Beginn: Uhrzeit:

Name : Vorname:

Geb. Datum: Staatsangehörigkeit: männlich weiblich divers

Land: PLZ /Ort:

Straße / Nr.:

Tel. Privat: Fax :

Tel. Arbeit: Mobil:

E-mail:

Ich bitte um ermäßigten Beitrag! Mein Vorschlag (Endbetrag):
(Begründung liegt mit separatem Schreiben bei)

Kostenlose Teilnahme (Begründung liegt mit separatem Schreiben bei)

Bitte warten Sie unsere schriftliche Bestätigung ab!

Mein Kind benötigt besondere Begleitung/Förderung.

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.

Barzahlung Betrag:-€ erhalten am:.....

Überweisung (nur ankreuzen wenn Betrag schon überwiesen)

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, siehe DSGVO www.kunsttherapie-akademie.de/html/datenschutz.html

München, _____
Datum Unterschrift