

# 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, TEL. 089 470 777 05., FAX 089 523 077 03

## Anmeldung

für den .....kurs..... 20..... Beginn: ..... Uhrzeit: .....

Name : ..... Vorname: .....

Geb. Datum: ..... Staatsangehörigkeit: .....  männlich  weiblich  divers

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. (Bitte nur ankreuzen, wenn Ihre Anmeldung mind. 3 Wochen vor Unterrichtsbeginn liegt.)

Überweisung (nur ankreuzen wenn Betrag schon überwiesen. Überwiesen am .....  
Bitte Überweisungsbeleg mitbringen, falls weniger als 2 Wochen vor dem Kurs überwiesen)

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

### 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](http://www.kunsttherapie-akademie.de/html/datenschutz.html)

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, BIC: BFSWDE33MUE , IBAN: DE 3970 0205 0000 0888 8404