

Anmeldung



Hiermit melde ich mich/meine Tochter/meinen Sohn verbindlich im Kunstbahnhof Wipperfürth an. Die in der Anmeldung personenbezogenen Daten sind notwendig und erforderlich und werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Kurstitel
DozentIn
Beginn
zum Preis von € /pro Monat an.
Name
Adresse
Telefonnummer
Handynummer:
eMail-Adresse

Einwilligungen:

- Ich bin damit einverstanden, dass entstandenes Bild-, Foto- und Videomaterial für die Öffentlichkeitsarbeit des KuBa verwendet werden kann.
- Ich bin damit einverstanden, dass Name, Telefonnummer und eMailadresse an den/die DozentIn weiter gegeben wird.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Handynummer in die entsprechende WhatsApp-Gruppe hinzugefügt wird. Alternativ bin ich wie folgt zu erreichen:
- Ich möchte in Zukunft den Newsletter des Kunstbahnhofes erhalten, um über neue Kurse und Projekte informiert zu werden.

Sie können jederzeit ohne Angabe von Gründen erteilte Einwilligungen ändern und Auskunft über ihre gespeicherte Daten erhalten, sowie deren Berichtigung, Löschung und Sperrung verlangen.

Die fortlaufenden Kurse entfallen an gesetzlichen Feiertagen und in den Ferien der allgemeinbildenden Schulen in NRW. Die Gebühren sind fortlaufend in monatlichen Raten zu zahlen oder einmalig im Voraus bei Workshops. Der Vertrag kann von beiden Seiten mit einer Frist von einem Monat zu dem nächsten 1. eines Monats schriftlich gekündigt werden.

Hiermit erkläre ich mich mit den allgemeinen Geschäftsbeziehungen einverstanden.

Ort/Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass die Beiträge monatlich mittels Lastschrift von folgendem Konto eingezogen werden. Die Abbuchung erfolgt jeweils am 10. eines Monats. Bei Rücklastschriften fällt eine Bearbeitungsgebühr von 10,00 € an.

Kontoinhaber

Bank

IBAN

BIC

Ort/Datum

Unterschrift

Familienpass: Ja Nein BuT-Antrag: Ja Nein

Geschwister-/ Mengen-Rabatt Ja Nein

(Besuchen mehrere Kinder einer Familie oder belegt ein Kind mehrere Kurse, dann gibt es eine Ermäßigung.)

Name des Geschwister Kindes

Besuchte Kurse der Kinder oder des Kindes:

Nur vom KuBa auszufüllen:

Mandatsnummer:

Bank:

Bestätigung:

Liste:

FP:

Verteiler: