

Anmeldung KunstWerkStatt Marburg e.V.

Ich melde hiermit für folgende Veranstaltung an:	Kurstitel	Dozentin/Dozent
	von _____ bis _____	Kurs-Nr. _____
Name, Vorname (Kursteilnehmer/in)	Geburtstag	Telefon tagsüber
Name, Vorname der Erziehungsberechtigten	Bin bereits Mitglied ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Möchte Mitglied werden <input type="checkbox"/>	Telefon abends
Straße, Hausnummer	E-Mail-Adresse	
PLZ, Wohnort	Datum / Unterschrift	

Anmeldeschluß ist 1 Woche vor Beginn der Kurse. Eine Stornierung ist bis zu diesem Zeitpunkt kostenfrei möglich. Danach erheben wir eine Gebühr von 50% der Kursgebühr, ab 2 Tagen vor Kursbeginn die komplette Kursgebühr. Sollte ein Kurs ausgebucht sein oder nicht stattfinden, halten wir mit Ihnen Rücksprache. Wir gehen davon aus, dass innerhalb der Kurse erstellte Fotos von teilnehmenden Kindern und ihrer Werke für Veröffentlichungen (Broschüren, Presse, Internet) verwendet werden dürfen. **Falls Sie dies nicht wünschen, bitten wir Sie, uns bei der Anmeldung zu informieren.** Ihre Daten werden von uns nur solange gespeichert, wie wir gesetzlich dazu verpflichtet sind und wir sie für die Abwicklung der Anmeldungen benötigen. Wir geben Ihre Daten nicht an Dritte weiter, und Sie können jederzeit Auskunft über Ihre bei uns gespeicherten Daten erhalten. Die aktuellen Datenschutzrichtlinien und unsere Unterrichtsordnung liegen in der KunstWerkStatt aus.

BEITRITTSERKLÄRUNG

hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der KunstWerkStatt Marburg e.V.

Name, Vorname (Neumitglied)	Name, Vorname (Kursteilnehmer/in)
Datum / Unterschrift	Der Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft in der KunstWerkStatt e.V. beträgt zur Zeit € 30,-. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist mit einer Frist von 6 Wochen zum Ende eines Schuljahres möglich.

BANKVERBINDUNG

Kontoinhaber/in	Geldinstitut
Konto-Nr.	IBAN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
BLZ	BIC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

LASTSCHRIFTMANDAT KURS GEBÜHR

Ich ermächtige widerruflich die KunstWerkStatt Marburg e.V., die fälligen Beträge für Kurs und Material von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zahlungsart: Einmalige Zahlung

Ort/ Datum	Unterschrift
------------	--------------

LASTSCHRIFTMANDAT MITGLIEDSBEITRAG

Ich ermächtige widerruflich die KunstWerkStatt Marburg e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ort/ Datum	Unterschrift
------------	--------------

Ich bin damit einverstanden, die Kursbestätigung/ Lastschriftbestätigung per Mail zu erhalten.

Ich weise mein Kreditinstitut an, die von der KunstWerkStatt Marburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Anmeldeformular und vollständig ausgefüllte Lastschriftmandat an: **KunstWerkStatt Marburg e.V., Schulstr. 6, 35037 Marburg**
oder: **kontakt@kunstwerkstattmarburg.de**