

# Anmeldung



Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße u. Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

e-Mail \_\_\_\_\_

Kind 1 \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_

Kind 2 \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_

Kind 3 \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_

## Gebühren: Monatsgrundgebühr - Eur 40,- + Materialkosten - Eur 10,-

(Die Monatsgrundgebühr ist auf jeden Fall fällig, solange bis das Kind abgemeldet wird.)

**Kurs:** Sinneswerkstatt

Kursjahr 20 \_\_\_\_\_

Wochentag + Uhrzeit \_\_\_\_\_

**Ermäßigung:** (nur gegen Nachweis)

- 20 % auf die Grundgebühr**  
- Alleinerziehende mit geringem Einkommen  
- arbeitslose Eltern
- 10 % auf die Grundgebühr**  
- mehrere Kursbelegungen  
- Geschwisterkind  
- Vereinsmitglied

Die Materialgebühr muß auf jedenfall voll bezahlt werden

**Grundbetrag:**  + **Materialkosten:**  = **Gesamtbetrag:**

### Verbindliche Teilnahme:

Grundsätzlich ist jede Anmeldung verbindlich. Bei Bankeinzug wird der Betrag automatisch abgebucht.

### Abmeldung:

Bei einem Rücktritt bis spätestens eine Woche vor Werkstattbeginn wird die Kursgebühr abzügl. Eur 6,- Verwaltungsgebühr zurückerstattet. Danach ist eine Rückerstattung nicht mehr möglich.

Hiermit melde ich mein/e Kind/er zur ästhetischen Frühbildung in der Sinneswerkstatt des Vereins Kulturhaus Pablo e.V. an.

Mit der nichtkommerziellen Veröffentlichung von Fotos meines/r Kindes/r und seiner im Kulturhaus Pablo e.V. entstandenen Werke bin ich einverstanden.

Von den Allg. Geschäftsbedingungen habe ich Kenntnis genommen.  
Eine Anmeldebestätigung geht mir nicht zu.

### Bezahlung:

#### SEPA - Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Verein Kulturhaus Pablo e.V. die Kursgebühren von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen) \_\_\_\_\_

DE \_\_\_\_\_

IBAN (max. 22 Stellen) \_\_\_\_\_

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_