

Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind/mich zu den mir bekannten Geschäftsbedingungen für das **Kunstschuljahr 2018/19** (01.10.2018-30.09.2019) an:

Kursteilnehmer/Kind: Name, Vorname

Geburtsdatum: _____

Erziehungsberechtigter: Name, Vorname

Kursnummer _____

Wochentag/Uhrzeit

in Bietigheim-Bissingen

Ludwigsburg

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon/Mobil

E-Mail

Ermäßigungsantrag:

Haben Sie eine Familien-Card der Städte Bietigheim-Biss. oder Ludwigsburg? Bitte Kopie beilegen! ja nein

Bestehen im Schuljahr 2018/19 schon weitere Anmeldungen der Familie? ja nein

Kurstitel/Kurstag: _____

Nachträglich gemeldete Ermäßigungsanträge können rückwirkend nicht berücksichtigt werden.

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Kunstschule Labyrinth.

Erziehungsberechtigter : Datum/Unterschrift

KUNSTSCHULE LABYRINTH BILDENDE KUNST THEATER TANZ

Hindenburgstr. 29, 71638 Ludwigsburg

Telefon: 07141 910 3241

kunstschule@labyrinth-karlskaserne.de

www.kunstschule-labyrinth.de

SEPA-Lastschriftmandat

(Wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger Identifikationsnummer:

DE60LB100000071736

Ich ermächtige die Stadt Ludwigsburg, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Ludwigsburg auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Einzug soll ab dem Kurseintritt beginnen.

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

Kurseintritt am: _____

Name und Sitz des Geldinstituts

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber (falls abweichend vom Erziehungsberechtigten)

Straße (falls abweichend)

PLZ, Wohnort (falls abweichend)

Ort, Datum

Kontoinhaber: Unterschrift

Es werden nur vollständig ausgefüllte Originale akzeptiert! (Kopien, Faxe, E-Mails werden zurückgeschickt)