

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-Bissingen
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

Es werden nur vollständig ausgefüllte Originale akzeptiert!

(Kopien, Faxe, E-Mails werden zurückgeschickt)

KUNSTSCHULE LABYRINTH BILDENDE KUNST THEATER TANZ

Hindenburgstr. 29, 71638 Ludwigsburg

Telefon 07141 910 3241

kunstschule@ludwigsburg.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