



Anmeldung zum Kursbesuch / Workshop

Name Vorname geb. am

Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten

Telefon Email

Ich melde mich / die oben genannte Person zu folgendem Fachunterricht bzw. Kurs an:

Digitale Fotografie – Herbstferien

Den Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) und der Entgeltordnung in ihrer neuesten Fassung stimme(n) ich/wir verbindlich zu. Diese sind unter www.kmdw.de und in den Geschäftsräumen in der Bahnhofstr. 7 in Dippoldiswalde einsehbar. Hiermit willige(n) ich/wir ein, dass meine/unsere personenbezogenen Daten (Anschrift, Telefon, E-mail-Adresse) zur Kontaktaufnahme und zur Vertragsbearbeitung, Vertragserfüllung und internen Weitergabe von Informationen übergeben werden dürfen.

Ich/wir nehme(n) davon Kenntnis und bin/sind damit einverstanden, dass im Rahmen der Musikschararbeit Bild-, Ton- und Filmaufnahmen gemacht werden. Mit der Unterzeichnung der Anmeldung stimme(n) ich/wir zu, dass die seitens der Kunst- und Musikschule Dippoldiswalde e.V. entstandenen Aufnahmen für nichtkommerzielle Zwecke verwendet bzw. veröffentlicht werden dürfen. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum Unterschrift TeilnehmerIn bzw. Erziehungsberechtigten

KUNST- UND MUSIKSCHULE

Bahnhofstr. 7
01744 Dippoldiswalde



DIPPOLDISWALDE E.V.

Tel.: 03504/ 60 79 888
Email: info@kmdw.de

Kursbeginn / Dauer: _____

Eingangsdatum: _____

Unterschrift der DozentIn: _____

Bemerkungen: _____

Zahlungsverpflichtung für:

Name: _____

Vorname: _____

(Schüler-Nr.) _____

Einzugsermächtigung:

Ich/wir ermächtigen die Kunst- und Musikschule Dippoldiswalde e.V., Zahlungen von nachfolgendem Konto zum Fälligkeitstermin per SEPA-Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bankinstitut: _____

Betrag: _____

Ort, Datum

Unterschrift

gefördert durch



Kulturräum
Meißen
Sächsische Schweiz
Osterzgebirge



Mitglied im
VdM
Verband deutscher
Musikschulen