



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:

Gestaltung – kreativ digital - "Jugendkunstschulen holen auf!"

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 im Schulgäßchen 1 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 Musikschularbeit 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

Bitte Rückseite beachten!



Kulturraum
Meißen
Sächsische Schweiz
Osterzgebirge

gefördert durch



Die Kunst- und Musikschule Dippoldiswalde e.V. wird mitfinanziert durch Steuermittel auf Grundlage des von den Abgeordneten des Sächsischen Landtags beschlossenen Haushaltes.

Kursbeginn / Dauer: 26. & 27.10.2022 / 10.00 – 15.30 Uhr

Eingangsdatum: _____

Unterschrift der DozentIn: _____

Bemerkungen: _____

Zahlungsverpflichtung für:

Name: _____

Vorname: _____

(Schüler-Nr. falls zur Hand) _____

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

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel Schulleitung