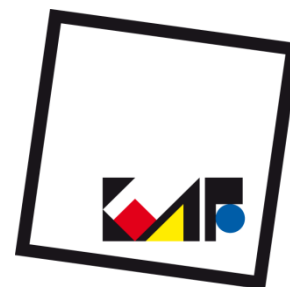


# Anmeldung

## für Künstlerische Frühförderung

ab 3 Jahren



Kinder-Akademie Fulda

**Termine: 8 x jeweils mittwochs von 14.45 – 15.45 Uhr**

**21.10., 28.10., 04.11., 11.11., 18.11., 25.11., 02.12., 09.12.2020**

### Name des Kindes

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

### Name und Adresse des/r Sorgeberechtigten / Begleitung

Name / Vorname:

Adresse:

evtl. abweichende Adresse des Kindes:

Telefon:

E-Mail:

**Die Allgemeinen Bedingungen sind zur Kenntnis genommen u. werden anerkannt:**

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

### Allgemeine Teilnehmer-Bedingungen

**Anmeldung / Datenschutz:** Die Anmeldung muss schriftlich erfolgen und ist nur mit ausgefülltem Lastschriftmandat gültig (siehe Rückseite). Die Workshops finden unter Vorbehalt statt, dass die Mindestteilnehmerzahl erreicht wird. Die Sorgeberechtigten erklären sich einverstanden, dass die im Zusammenhang mit dem Kurs entstandenen Fotos oder Filmaufnahmen in Rundfunk, Fernsehen, Internet und Printmedien ohne Vergütungsanspruch veröffentlicht werden und Ihre personenbezogenen Daten elektronisch gespeichert und nur zum Zwecke der Kurs-Verwaltung genutzt werden dürfen.

**Zahlung der Teilnehmergebühr:** Die Zahlung der Gebühr in Höhe von 100,- € erfolgt einmalig durch Lastschrift und zwar am 06.11.2020. Anmeldungen können daher nur mit ausgefülltem und unterschriebenem Lastschriftmandat berücksichtigt werden.

**Hinweise über Gewährung einer Beihilfe:** Unser Verein zur Förderung der Kinder-Akademie Fulda e.V. übernimmt Stipendien nach sozialen Kriterien. (Wir freuen uns über neue Mitglieder!)

**Abmeldung von Teilnehmern:** Die Teilnahme endet automatisch mit Ende des Kurses.

**Vorzeitiges Verlassen:** Bei vorzeitigem Verlassen des Kurses können Kosten für nicht in Anspruch genommene Leistung nicht erstattet werden.

**Erstattung der Kosten bei Schadensfällen:** Für Schäden, die die Teilnehmer während des Erfinderclubs verursachen, haften die Eltern.

**Haftung:** Die Kinder-Akademie Fulda schließt, soweit gesetzlich möglich, jegliche Haftung für Schäden an Leben, Gesundheit und Eigentum der Teilnehmer aus.

# SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

**Kinder-Akademie Fulda gGmbH**

**Mehlerstraße 8**

**36043 Fulda**

**Land:  
Deutschland**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48ZZZ00000535127**

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Kinder-Akademie Fulda, die Gebühr von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Zahlungsart: Einmalige Zahlung**

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

**Straße und Hausnummer:**

**Postleitzahl und Ort:**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):**

**BIC (8 oder 11 Stellen):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.

**Ort:**

**Datum:**

**Unterschrift Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):**