

Anmeldeformular Kunstkurs

Kurs: _____

Datum: _____

Persönliche Daten

Vor- & Nachname Erziehungsberechtigter: _____

Vor- & Nachname Kind: _____

Straße & Hausnummer: _____

PLZ & Ort: _____

E-Mail Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Geburtsdatum: _____

Anmerkungen:

Bitte Zahlungsmodalität wählen:

- Rechnung
- Barzahlung
- Sepa Mandat → Ich ermächtige die Adolf Hölzel-Stiftung Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

- Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen. Ich stimme einer elektronischen Speicherung und Verarbeitung meiner Daten zur Beantwortung meiner Anfrage zu.
- Ich stimme zu, dass Foto- und Videoaufnahmen während der Workshops gemacht werden dürfen.