

Freie Akademie München

für Kunsttherapie und Jugendkunsttherapie

Seeriederstr.18, 81675 München, Tel. 089 688 68 38, Fax 089 523 077 03

Vorkurs (bitte ausfüllen!) , Beginn: 11:00 bis 17.30 Uhr

Anmeldung für Vorkurs am _____

Name : Vorname: Geburtsname:

Geb. Datum: Staatsangehörigkeit: Geburtsort:

Anrede/Titel: männlich weiblich

Land: PLZ /Ort:

Straße / Nr.:

Tel. Privat: Fax :

Tel. Arbeit: Mobil:

E-mail:

Kursgebühr: 140.-€ inkl. Materialkosten

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer:DE97ZZZ00000228016

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Bank:

IBAN: BIC:

Gebühreinzug per SEPA-Lastschrift.

Barzahlung Betrag: -€

Überweisung (nur ankreuzen wenn Betrag schon überwiesen)

Die ausgeschriebenen Seminare sind für gesunde, selbstverantwortlich handelnde und denkende Menschen. Die Seminare sind Wissensvermittlung, qualitative Erweiterung mit Selbsterfahrungsanteile - **aber keine Therapie.**

Information: Für diverse Dokumentationen und Öffentlichkeitsarbeiten (Prospekte, Internet Homepage) werden in der Akademie von den Teilnehmern oder ihren Werken Bilder (Fotos) erstellt.

☉ Ich bin damit einverstanden nicht einverstanden das fotografische Dokumente erstellt werden!

Datum:

Unterschrift

Träger: Freie Akademie München für Kunst, Kultur, Bildung und Therapie e.V.
Bankverbindung: Bank für Sozialwirtschaft, BLZ: 700 205 00, Kto-Nr: 88 88 400
IBAN: DE 5070 0205 0000 0888 8400 BIC: BFSWDE33MUE