

KINDER und JUGENDSCHAU-SPIELSCHULE

Susann Amir-Moazami-Fraenkelufer 38B, 10999 Berlin -Tel: 030 - 616 57 997 Fax: 030 – 616 57 998

Bitte ausdrucken und ausgedruckt an: Kinderschauspielschule, Fraenkelufer 38b, 10999 Berlin schicken oder faxen (Faxnr: 030 – 616 57 998):

ANMELDEFORMULAR - WORKSHOP:

Name des Schülers: _____

Geburtsdatum des Schülers: _____

Name der Eltern (bei Kindern unter 18 Jahren): _____

PLZ, Ort, Straße: _____

Telefon privat: _____ Telefon Büro: _____

Faxnr: _____ Funktelefon: _____

@Mailadresse: _____

Workshopbeginn: _____

Kursgebühr: _____

Workshopbeschreibung: _____

Mit der Unterschrift des Vertragspartners wird die Kenntnisnahme der Allgemeinen Geschäftsbedingungen (auf der Homepage unter: www.kinderschauspielschule-berlin.de nachzulesen) bestätigt.

Lastschrift – mit der Anmeldung Bankverbindung abgeben und einmalige Einzugsermächtigung unterschreiben

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich einmalig, Susann Amir (Leiterin der Kinderschauspielschule), die von mir zu entrichteten Zahlungen in Höhe von _____ € für den Workshop zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Kreditinstitut:

Anschrift des Kontoinhabers (wenn abweichend von der o.a. Adresse)

Unterschrift des Kontoinhabers

Ort, Datum

Name, Vorname
