

ANMELDUNG:

Name des Schülers: _____

Geburtsdatum des Schülers: _____

Name der Eltern (bei Kindern): _____

PLZ, Ort, Straße: _____

Telefon privat: _____ Telefon Büro: _____

Faxnr: _____ Funktelefon: _____

@Mailadresse : _____

Vertragsbeginn: _____

Kursgebühr: _____

Kursbezeichnung: _____

Mit der Unterschrift des Vertragspartners wird die Kenntnisnahme der Allgemeinen Geschäftsbedingungen bestätigt. (zu lesen unter www.kinderschauspielschule-berlin.de)

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich Susann Amir (Leiterin der Kinderschauspielschule), die von mir zu entrichteten Zahlungen für den Schauspielkurs zu Lasten unseres Kontos

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Kreditinstitut:

per Lastschrift einzuziehen.

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

Unterschrift des Kontoinhabers

Ort, Datum

Name, Vorname
