



# Anmeldung

für den Malkurs Erwachsene an der Kunstschule Neuss  
Horremer Straße 7, 41470 Neuss

## Persönliche Daten Teilnehmer/in:

Vorname\* .....  
Nachname\* .....  
Geburtsdatum .....  
Titel .....  
Straße\* .....  
Haus-Nr \* .....  
PLZ \* .....  
Ort \* .....  
Telefon\* .....  
Mobil .....  
Fax .....  
E-Mail\* .....

## Bankverbindung\*

Bank .....  
Sitz der Bank .....  
BIC / BLZ .....  
IBAN / Konto-Nr. ....  
Konto-Inhaber .....

Mandatsreferenz \*\* .....

Die Unterrichtskosten siehe Angaben rechts.  
Die angefallenen Kosten werden am Ende  
des Monats vom Konto abgebucht.

Die Anmeldung verlängert sich automatisch für  
den folgenden Monat, sofern nicht bis Ende des  
Kursabschnittes eine Abmeldung erfolgt.

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) Peter Dück,  
Zahlungen / Monatsgebühren von meinem  
(unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kredit-  
institut an, die von Peter Dück 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) Kreditinsti-  
tut vereinbarten Bedingungen.

.....  
Datum, Unterschrift

Ich habe die Teilnahmebedingungen und die  
Datenschutzerklärung der Kunstschule Neuss  
gelesen, erkenne diese an und melde mich  
ab dem ..... 20..... an:

- |                          |            |             |               |
|--------------------------|------------|-------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | Dienstag   | nachmittags | 19:00 - 20:45 |
| <input type="checkbox"/> | Mittwoch   | vormittags  | 9:00 - 10:45  |
| <input type="checkbox"/> | Mittwoch   | nachmittags | 19:00 - 20:45 |
| <input type="checkbox"/> | Donnerstag | vormittags  | 9:00 - 10:45  |

Kursgebühr  12,50 EUR je Stunde

.....  
Datum, Unterschrift

\* Erforderliche Angaben

\*\* Wird von der Kunstschule vergeben