

KURSANMELDUNG für den Bereich Theater, Musik, Medien, Angewandte Kunst / **STiC-er Theater e. V.**

Bei Fragen kontaktieren Sie bitte unser Büro: Annett Lüthke, Telefon: 03831-280786, Mail: verwaltung@jks-vr.de

KURSNAME: _____ **KURSZEIT:** _____

	Kursteilnehmer:in	Erziehungsberechtigte:r/Zahlungspflichtige:r
Name		
Anschrift		
E-Mail		
Telefon		
Geburtstag		

Kursgebühren / Zahlungsinformationen (fällig zum 01.01., 01.04., 01.07., 01.10. eines Jahres)

- 90,00 € pro Quartal: **Theater / Musik / Medien / Angewandte Kunst**
- 60,00 € pro Quartal: **NUR Theaterzwerge**

Ist bereits ein Familienmitglied in der JKS angemeldet? (Pro Anmeldung reduziert sich der Betrag um 5€ / Quartal)

Name: _____

BildungsCard liegt vor: ja nein Nr: _____

Kündigung: Die Kündigungsfrist beträgt 4 Wochen bis zum Quartalsende (31.03., 30.06., 30.09., 31.12.)
Bei Nichtkündigung verlängert sich der Vertrag automatisch um ein weiteres Quartal.

Datenschutz: Persönliche Daten (Vorname, Nachname, Geburtsjahr, Wohnort, Angaben über eventuelle Ermäßigungen) werden für die Teilnehmerverwaltung sowie für statistische Erhebungen (elektronisch) gespeichert. Unsere Datenschutzerklärung gemäß DSGVO ist unter www.jks-vr.de einsehbar.

Newsletter: Mit der Kursanmeldung werden Sie in unserem Newsletter aufgenommen. Wünschen Sie das nicht, können Sie diesen mit einer Mail an info@jks-vr.de abmelden.

Fotoerlaubnis: Im Rahmen der Kurs- und Projektarbeit entstehen Fotos und Videos. Die JKS VR nutzt diese zu Dokumentationszwecken und für die Öffentlichkeitsarbeit (Flyer, Plakate, Presse, Website www.jks-vr.de sowie Social-Media-Kanäle). Die Veröffentlichung erfolgt ohne Namensnennung. Ein Widerruf ist jederzeit möglich.

- Ich stimme der Fotoerlaubnis zu.**
- Ich stimme der Fotoerlaubnis nicht zu.**

Kursordnung: Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die Kursordnung und die weiteren Informationen zu Ermäßigungen, Kündigungsfristen, Zahlungsmodalitäten und Versicherungsschutz erhalten haben. Sie sind Bestandteil dieses Vertrages und werden mit Ihrer Unterschrift anerkannt.

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte:r / ggf. Kursteilnehmer:in

Ort, Datum Unterschrift Jugendkunstschule VR e.V. und Stempel

SEPA – LASTSCHRIFTMANDAT

Für den Bereich Theater, Musik, Medien, Angewandte Kunst der Jugendkunstschule VR.

verantwortet durch **STiC-er Theater e. V.**



Gläubiger – Identifikationsnummer DE34ZZZ00001207977

Ich ermächtige STiC-er Theater e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von STiC-er Theater e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Einzugstermine: 1. Januar, 1. April, 1. Juli, 1. Oktober

Mit ist bekannt, dass mir Rücklastschriftgebühren entstehen, sollte zu den oben genannten Terminen keine ausreichende Deckung aufweisen, oder der Beitrag ohne vorherige Absprache mit STiC-er Theater e.V. zurück gebucht worden sein.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtige Person (Name Kontoinhaber:in):

Adresse:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Zahlungsgrund (Name Kursteilnehmer:in und Kursname):

Ort, Datum

Unterschrift