



K.u.L.T.u.S.-Köln
Nikolausstr. 135
50937 Köln

Bitte ausfüllen und an o.g. Adresse senden.

Mitgliedsnr.: _____ (wird von uns eingetragen)

ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich bzw. folgendes Kind **verbindlich** zum Unterricht bei K.u.L.T.u.S.-Köln an:

Name des Teilnehmers: _____

geb. am: _____

ggf. Name des Erziehungsberechtigten: _____

ggf. Name des Vertragspartners: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Mobil : _____

Vertragsbeginn: _____

Vertragsende: _____

Unterrichtsort: _____

Wochentag/Zeit/Kursbezeichnung: _____

Kursgebühr: _____ € monatlich oder _____ € einmalig

Mit der Unterschrift des Vertragspartners wird die Kenntnisnahme der Unterrichtsbedingungen bestätigt.

Ort, Datum - Erziehungsberechtigter

Ort, Datum - Vertragspartner

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich K.u.L.T.u.S.-Köln widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen im Zusammenhang mit der Schauspielschule bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

Kontonummer: _____

Kreditinstitut: _____ Bankleitzahl: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Im Falle einer Ablehnung durch die Bank komme ich für die entstehenden Rückbuchungsgebühren auf. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.
Anschrift des Kontoinhabers, falls abweichend vom o.g. Vertragspartner:

Ort, Datum - Name d. Kontoinhabers - Unterschrift d. Kontoinhabers