

theater

Theater, Tanz und Kultur

Anmeldeformular Workshop 126 – Trommelkurs 1 Dozentin: Liz Höing

Eine Kooperation des Off-Theaters mit der Akademie Off-Theater nrw

Name

Anschrift

PLZ

Wohnort

Tel. privat

Tel. beruflich

Mobil

E-Mail

Fax

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Trommelkurs 1 (Workshop 126) an. Die Gebühr beträgt 100,00 €. Aus organisatorischen Gründen ist dafür die Erteilung einer Lastschrift (SEPA-Lastschriftmandat) vonnöten (siehe beigefügtes Formular).

Der Workshop findet an folgenden 10 Terminen im Seminarraum der Akademie Off-Theater nrw, Salzstraße 55, 41460 Neuss statt: Mittwoch, 23.08.2017, 30.08.2017, 06.09.2017, 13.09.2017, 20.09.2017, 11.10.2017, 08.11.2017, 15.11.2017, 22.11.2017, 29.11.2017 von 18.00 bis 19.30 Uhr

Es gelten die Anmeldebedingungen (AGB) des Off-Theaters vom 31.01.2014.

Geburtsdatum

Ausbildung

Derzeitiges Tätigkeitsfeld

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten im Rahmen des Anmeldeverfahrens sowie bei der Durchführung des Workshops vom Off-Theater und den Kooperationspartnern verwendet werden. Ich habe die Anmeldebedingungen zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

Ort/Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Akademie Off-Theater nrw, Salzstr. 55, 41460 Neuss

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000329474

Mandatsreferenz:

Wird bei Rechnungsstellung mitgeteilt.

Ich ermächtige die Akademie Off-Theater nrw gGmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Akademie Off-Theater nrw gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

- **Teilnahmegebühr „Trommelkurs I / Workshop 126“: 100,00 € zum 01.08.2017**

Meine Bankverbindung:

Name des Instituts:

IBAN

D	E																											
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort/Datum

Unterschrift