

KREATIVITÄTSSCHULE DÜSSELDORF E.V.

Geschäftsstelle Fliednerstr. 32, 40489 Düsseldorf
Tel.:0211/40 32 31, FAX 0211/40 58 55 4, Postfach 31 02 23, 40481
Düsseldorf



Anmeldung KURS Kinder / Jugendliche zum _____ (bitte Datum eintragen)

Vorname und Name

Geburtsdatum

Adresse

Telefon

e-mail

Kursname/Kursnummer

Kursleiter

Tag und Uhrzeit

Veranstaltungsort

Der Betrag von monatlich _____€ wird jeweils zum Monatsanfang von Ihrem Konto abgebucht. **Dies gilt für 11 Monate im Jahr. In den Sommerferien wird 1 Monat kein Beitrag abgezogen.** Während der Schulferien ist die Kreativitätsschule Düsseldorf e.V. geschlossen.

Bei nicht in Anspruch genommenen Stunden wird kein Ersatz geleistet.

Die Kündigung erfolgt schriftlich an die Geschäftsstelle. Die Kündigungsfrist beträgt drei Monate zum Monatsende.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes oder Fotos seiner künstlerischen Arbeiten veröffentlicht (Internet, Flyer, Presse) werden.

Ja

Nein

Für Unfälle während der Unterrichtszeit haftet die Kreativitätsschule Düsseldorf e.V. nur, soweit die Schäden von ihr oder ihren Mitarbeitern vorsätzlich oder grob fahrlässig verursacht worden sind. Eine darüber hinausgehende Haftung ist ausgeschlossen. Für Unfälle auf dem Hin- oder Rückweg sowie für Beschädigung oder Verlust von Wertsachen, Kleidungsstücken oder ähnlichem ist jede Haftung ausgeschlossen.

Es wird empfohlen, werkstattmäßige Kleidung zu tragen. Der Erziehungsberechtigte erklärt sich damit einverstanden, dass der Kursleiter mit den Kursteilnehmern bei Bedarf auch außerhalb der Kursräume Unterricht erteilen darf.

Bei Verstößen der Kinder gegen grundsätzliche Ordnungsregeln ist die Kreativitätsschule Düsseldorf e.V. zur fristlosen Kündigung berechtigt.

Tritt während des Unterrichts eine Erkrankung des Kindes auf, ist es nach Benachrichtigung durch die Kreativitätsschule Düsseldorf e.V. von einem Personensorgeberechtigten unverzüglich abzuholen.

Änderungen dieses Vertrages bedürfen der Schriftform. Mündliche Nebenabreden haben keine Gültigkeit. Sollte eine Klausel dieses Vertrages unwirksam sein oder werden, so wird hiervon die Wirksamkeit des Vertrages nicht berührt.

BANKEINZUGSERMÄCHTIGUNG:

Angaben des Kontoinhabers:

Hiermit ermächtige ich die KREATIVITÄTSSCHULE Düsseldorf e.V. den Beitrag einzuziehen.

Name:.....Vorname:.....

Straße:.....PLZ/ Ort:.....

Geldinstitut/ Ort:.....

IBAN:..... BIC:.....

Unterschrift des Kontoinhabers: _____ Datum: _____

Die KREATIVITÄTSSCHULE DÜSSELDORF/ ESSEN E.V. ist als gemeinnütziger Verein

Träger der freien Jugendhilfe und Mitglied im DPWV

BANKVERBINDUNG: VOLKSBANK DÜSSELDORF/ NEUSS BLZ: 301 602 13 KONTO-NR: 10 70 27 00 10

Int. Bank Account Number (IBAN) DE47301602131070270010 / BIC GENODED1DNE

Gläubiger ID DE70ZZZ00000461011

Finanzamt Düsseldorf-Nord Steuer-Nr. 105/5890/2098

Vereinsregisternummer VR 5335 beim Amtsgericht Düsseldorf