Kreativitätsschule Düsseldorf e.V.
Fliednerstraße 32
40489 Düsseldorf
Tel 0211.403231
Fax 0211.4058554 E-Mail: hallo@krea-duesseldorf.de

ANMELDUNG **Kurs Erwachsene** zum _____ (bitte Datum eintragen)

Vorname _____ **Geburtsdatum** _____

Nachname _____ **Email** _____

Straße _____ **Ort** _____

Telefonnummer _____

Kurs-Name _____ **Kurs-Ort** _____

Kurs-Zeit _____ **Dozent** _____

Der Betrag von monatlich _____ € wird jeweils zum Monatsanfang von Ihrem Konto abgebucht**.** Bei nicht in Anspruch genommenen Stunden wird kein Ersatz geleistet. In den **Sommerferien** gibt es **einen beitragsfreien Monat.** Während der Schulferien finden keine laufenden Kurse in der Kreativitätsschule Düsseldorf e.V. statt. Der Verein behält sich das Recht vor, kurzfristig Kurse aus wichtigem Grund (z.B. bei Ausfall von Dozenten) zusammenzulegen oder die Teilnehmer*Innen eines Präsenzkurses in einen Online-Kurs zu überführen.

Die **Kündigung** erfolgt schriftlich an die Geschäftsstelle. **Die <u>Kündigungsfrist</u> beträgt drei Monate zum Monatsende.**

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von mir oder Fotos meiner künstlerischen Arbeiten - ohne Namensnennung - veröffentlicht (Internet, Flyer, Presse) werden können. JA ☐ NEIN ☐

Unfälle (Verletzungen, Stürze) während der Kurs-Teilnahme, der Veranstaltungen, bei Ausflügen und auf den direkten Wegen von und zur Kreativitätsschule Düsseldorf sind im Rahmen der Unfallversicherung versichert (s. Webseite „AGB“). Bei Beschädigung oder Verlust von Wertsachen, Kleidungsstücken o.ä. ist jede Haftung ausgeschlossen. Es wird empfohlen, werkstattmäßige Kleidung zu tragen. Der Kursteilnehmer erklärt sich damit einverstanden, dass der Kursleiter bei Bedarf auch außerhalb der Kursräume Unterricht erteilen darf. Bei Verstößen gegen grundsätzliche Ordnungsregeln ist die Kreativitätsschule Düsseldorf e.V. zur fristlosen Kündigung berechtigt.
Änderungen dieses Vertrages bedürfen der Schriftform. Mündliche Nebenabreden haben keine Gültigkeit. Sollte eine Klausel diese Vertrages unwirksam sein oder werden, so wird hiervon die Wirksamkeit des Vertrages nicht berührt.

<u>EINZUGSERMÄCHTIGUNG / SEPA Mandat: Angaben des Kontoinhabers:</u>

Hiermit ermächtige ich die Kreativitätsschule Düsseldorf e.V., den Beitrag einzuziehen.

Name: ..... Vorname: ….....

Straße: ..... PLZ/ Ort ….....

Geldinstitut/ Ort .....

IBAN .....

BIC: ……..

Unterschrift des Kontoinhabers: ……. Datum: …….

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis, dass die im Vertrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten alleine zum Zwecke des entstehenden Vertragsverhältnisses dienen. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.