

ANMELDEFORMULAR

zu Kursen der Abteilung  
KUNSTSCHULE  
der Musik- und Kunstschule Region Freudenstadt e.V.

Kurs Nr.:

Titel:

Kurs Nr.:

Titel:

Name:

Vorame:

Geburtsdatum:

Schule / Beruf

Telefon

e-mail:

Straße

PLZ:

Wohnort:

Zahlungspflichtige/r Erziehungsberechtigte/r

Vorname:

Name:

**Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich  
die Musik- und Kunstschule Region Freudenstadt e.V Kursgebühren bei Fälligkeit zu Lasten  
meines Girokontos einzuziehen

Name des Kreditinstitutes:

BLZ:

Kontonummer:

Datum / Unterschrift: