

**Freie Ateliers-
gemeinschaft:**



bitte ankreuzen!

**Nummer
des Kurses:**



bitte ausfüllen!

Veranstaltungs-Bezeichnung

Name des Teilnehmers

Straße

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail

Datum

Unterschrift

Ich habe mich über die Geschäftsbedingungen der **Schule für Bildende Kunst** informiert und akzeptiere sie. (Kündigungen der Kurse und des Ateliers können bei Einhaltung der Kündigungsfrist von 6 Wochen nur zum 31.01. und 31.07. eines jeden Jahres erfolgen.)

Ich erteile der **Schule für Bildende Kunst** eine Abbuchungsgenehmigung (**nur für A - Atelier am Bismarckplatz und K 1 bis K 5 - Kurse!**) über

€ _____ monatlich von meinem Konto bei:

Institut

Kontonummer

Bankleitzahl

Datum

Unterschrift

**Nummer des
Workshops:**



bitte ausfüllen!

Veranstaltungs-Bezeichnung

Name des Teilnehmers

Straße

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail

Datum

Unterschrift

Ich habe mich über die Geschäftsbedingungen der **Schule für Bildende Kunst** informiert und akzeptiere sie.

Die Gebühr für die Workshops überweise ich vorab und bringe den Durchschlag als Zahlungsbeleg zu Beginn der Workshops mit.

Schule
für
Bildende
Kunst

Schule
für
Bildende
Kunst

Bismarckstraße 45
D-57076 Siegen

Tel.+Fax:
0271/790690

E-Mail:
info@schubiku.de

www.schubiku.de

Sparkasse Siegen
BLZ 460 500 01
Kto.Nr.: 1 24 79 15

Bismarckstraße 45
D-57076 Siegen

Tel.+Fax:
0271/790690

E-Mail:
info@schubiku.de

www.schubiku.de

Sparkasse Siegen
BLZ 460 500 01
Kto.Nr.: 1 24 79 15