



Kunstverein Hockenheim e.V.

Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich zum Kurs an.

Name des Teilnehmers

Vorname des Teilnehmers

Straße/Hausnummer

PLZ/Wohnort

E-Mail

Telefon

- Erwachsene
- Jugend/ Geburtsdatum:
- Kids/Geburtsdatum:

Kursthema

Kurstermine

Kursgebühr

Datum/Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Kunstverein Hockenheim e.V. widerruflich, die Gebühr für oben genannte(n) Kurs zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Bank

Kontonummer

Bankleitzahl

Datum/Unterschrift des Kontoinhabers

Name und Anschrift des Kontoinhabers, falls dieser nicht der/die Kursteilnehmende(r) ist.