

Magistrat der Stadt Bremerhaven
- K u l t u r a m t -
Postfach 21 03 60
27524 Bremerhaven
Tel.: 0471 590-2441

Bremerhaven,

A N M E L D U N G

zum Unterricht der Jugendkunstschule

Nachname des Teilnehmenden: Vorname: Geburtsdatum:

--	--	--

Teilnahme seit _____

Wochentag/Uhrzeit: _____

Dozent/Dozentin: _____

Geschwisterkind angemeldet: Ja Nein

Gesetzliche Vertreter:

Name: Vorname:

Straße: PLZ: Wohnort:

--	--	--

Telefon Festnetz: Handy: E-Mail:

--	--	--

Haben Sie Anspruch auf Leistungen für Bildung und Teilhabe? Ja Nein

Das Unterrichtsentgelt zahlen wir nach Aufforderung auf das Konto der Stadtkasse
Weser-Elbe Sparkasse IBAN: DE98 2925 0000 00011000 09 per

Überweisung Einzugsermächtigung (Bitte Lastschriftmandat ausfüllen)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich:

die Unterrichtsbedingungen (Richtlinien) erhalten zu haben, sie anzuerkennen und einzuhalten,
die Datenschutz Informationen zur Verarbeitung der Daten zur Kenntnis genommen zu haben,
sowie das Fotoaufnahmen meines Kindes aus Jugendkunstschulveranstaltungen veröffentlicht werden dürfen.

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten