

# Anmeldebogen

– bitte je Person und je Kurs je ein Blatt verwenden – Danke

POSTANSCHRIFT Rathaus 3 „Sommerakademie“, Zweibrücker Straße 1, 66440 Blieskastel  
TELEFAX 06842 926-2324  
E-MAIL somak@blieskastel.de  
INTERNET www.artefix.de

BANKVERBINDUNG Kreissparkasse Saarpfalz Konto Nr. 1 010 269 262 BLZ 594 500 10  
BIC SALADE51HOM IBAN DE07 5945 0010 1010 2692 62

## Hiermit melde ich mich / meine Tochter / meinen Sohn

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ – Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Geburtsdatum bei Minderjährigen \_\_\_\_\_

zum Kurs \_\_\_\_\_

für die Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ verbindlich an.

- Mitglied ARTefix
- 10 % Nachlass bei Erwachsenenkursen (Schüler, Studenten), der entspr. Nachweis liegt dieser Anmeldung bei

Bei SängerInnen bitte **Stimm Lage** angeben \_\_\_\_\_

Folgendes Musik-/ Schlaginstrument bringe ich mit \_\_\_\_\_

ICH HABE DAVON KENNTNIS GENOMMEN, ICH WEDER UNFALL- NOCH HAFTPFLICHTVERSICHERT BIN.  
Die allgemeinen Geschäftsbedingungen habe ich gelesen und erkenne sie an.

## ZAHLUNGSWEISE

50 % der Teilnahmegebühr = \_\_\_\_\_ Euro

- habe ich auf o. a. Konto überwiesen
- buchen Sie bitte ab.

**Die Restzahlung** = \_\_\_\_\_ Euro

- überweise ich bei Anmeldeschluss auf o. a. Konto
- buchen Sie bitte bei Anmeldeschluss ab

## MEINE BANKVERBINDUNG

Name des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Kontonummer \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_ Bank \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)