



## Kursanmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Kurs/Workshop an:

**Kurs/Workshop:** Impro-Workshop Schnupperkurs

**Preis:** 39,00 Euro - 1 Termin

**Name:**

**Geburtsdatum:**

**Straße, Hausnummer:**

**PLZ und Wohnort:**

**Telefon:**

**E-Mail**

Übrigens: Anmeldeformulare gibt es auch auf [kombinat-qualle.de](http://kombinat-qualle.de) als Download.

**Datum, Unterschrift:**

Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Ja, ich möchte weitere Infos per E-Mail über Angebote des Vereins!

**TEILNAHMEBEDINGUNGEN:** Mit der Anmeldung wird die Kursgebühr fällig.

Erst bei Erreichen der Mindestteilnehmerzahl kommt der Kurs zustande. Falls ein Kurs nicht zustande kommt, erstatten wir die eingezahlten Gebühren. Eine mögliche Änderung der Kurszeiten und Termine behalten wir uns vor.  
**Stornierungsfrist:** kostenlos bis 7 Tage vor Kursbeginn, bei späterer Absage müssen wir 50% der Kursgebühr in Rechnung stellen.

Anmeldungen per E-Mail erfordern eine schriftliche Nachmeldung.

Die Kursteilnahme erfolgt auf eigene Gefahr, gesundheitliche Probleme sind vorab mit dem Arzt zu klären und ggf. mitzuteilen. Bei Minderjährigen übernehmen die Kursleiter die Aufsichtspflicht während der Kurseinheiten. Mit der Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für die Veranstaltungsabwicklung verwendet werden und elektronisch gespeichert werden. Die Daten werden nach Erfüllung ihres Zwecks gelöscht. Eine Weitergabe an Dritte, mit Ausnahme der Kursleiter, erfolgt nicht. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Fotos, die im Rahmen von Workshops oder auf Vereins-Veranstaltungen entstehen, veröffentlicht werden dürfen.



## SEPA-LASTSCHRIFTVERFAHREN

Gläubiger - Identifikationsnummer: DE45ZZZ00002348014

Hiermit ermächtige ich den Verein „Kombinat Qualle e.V.“ widerruflich, meinen Kursbeitrag und/oder die sonstigen Beiträge und Gebühren, die gemäß Vereinssatzung oder Beitragsordnung zu leisten sind, bei Fälligkeit von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Kombinat Qualle e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese Einzugsermächtigung kann von mir jederzeit widerrufen werden. Sie erlischt automatisch mit dem Austritt aus dem Verein.

Name des Kontoinhabers:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

IBAN:

BIC:

Name des Kreditinstituts:

Ich willige ein, dass der Verein „Kombinat Qualle e.V.“ als verantwortliche Stelle die nachstehenden personenbezogenen Daten: Namen, Vornamen, Geburtsdatum, Anschrift, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Bankverbindung/IBAN und Eintrittsdatum zum Zwecke der Mitgliedverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt.

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

---

Ort, Datum, Unterschrift