

# Freie Akademie München

## für Kunsttherapie und Jugendkunsttherapie

Seeriederstr.18, 81675 München, Tel. 089 688 68 38, Fax 089 523 077 03

**Vorkurs** (bitte ausfüllen!) , Beginn: 19:00 bis 21.15 Uhr (10 x donnerstags, außer Schulferien)

Anmeldung für Vorkurs ab \_\_\_\_\_

Name : ..... Vorname: .....Geburtsname: .....

Geb. Datum: ..... Staatsangehörigkeit: .....Geburtsort: .....

Anrede/Titel: .....  männlich  weiblich

Land: ..... PLZ /Ort: .....

Straße / Nr.: .....

Tel. Privat: ..... Fax : .....

Tel. Arbeit: ..... Mobil: .....

E-mail: .....

**Kursgebühr: 290.-€ inkl. Materialkosten**

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: .....DE97ZZZ00000228016

Mandatsreferenz: ..... Wird separat mitgeteilt

Bank: .....

IBAN: ..... BIC: .....

Gebühreinzug per SEPA-Lastschrift.

Barzahlung ..... Betrag: .....-€

Überweisung (nur ankreuzen wenn Betrag schon überwiesen)

Die ausgeschriebenen Seminare sind für gesunde, selbstverantwortlich handelnde und denkende Menschen. Die Seminare sind Wissensvermittlung Qualitative Erweiterung mit Selbsterfahrungsanteile - **aber keine Therapie.**

Information: Für diverse Dokumentationen und Öffentlichkeitsarbeiten ( Prospekte, Internet Homepage) werden in der Akademie von den Teilnehmern oder ihren Werken Bilder (Fotos) erstellt.

☉ Ich bin damit  einverstanden  nicht einverstanden das fotografische Dokumente erstellt werden!

Ich erkläre mich mit den Bedingungen der Freien Akademie einverstanden:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum:

Unterschrift