

Freie Akademie München

für Kunsttherapie und Jugendkunsttherapie

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

- Bitte leserlich in Druckbuchstaben schreiben -

**Hiermit melde ich mich zu einzelnen Modulen (WE/BLW)
Fortbildung Kinder- und Jugendlichen-Kunsttherapie, Schulkunsttherapie an.**

Vor- und Nachname: _____

Modul Nr. und Titel.: _____

Datum: _____

Kursgebühr: _____ €

- Fortbildungsmodul Wochenende WE: 320,00 € inkl. Materialkosten oder
 Fortbildungsmodul Blockwoche BLW: 780,00 € inkl. Materialkosten

Zahlungsmodalitäten:

- Gebühreneinzug per SEPA-Lastschrift.

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

Bank:

IBAN:

BIC:

- Überweisung: Ich habe die Kursgebühr in Höhe von _____ €

am _____ auf das Konto der Freien Akademie München, Konto-Nr.: 88 88 400, BLZ: 370 205 00, IBAN: DE02 3702 0500 0008 8884 00 BIC: BFSWDE33MUE bei der Bank für Sozialwirtschaft überwiesen.

Ein Rücktritt von dem Wochenendseminar ist aus organisatorischen Gründen leider nicht möglich.

Ausnahme: Krankheitsfälle (Attest!) Bei Absage 14 Tage vor Kursbeginn werden 50% der Gebühren fällig, bei Kursbeginn 100%.

Die volle Gebühr wird auch bei nur zeitweisem Besuch der Veranstaltung fällig und muss **spätestens 14 Tage vor Beginn des Kurses** beglichen sein. Die Freie Akademie München bucht die Gebühren bei einer erteilten Einzugsermächtigung ebenfalls 14 Tage vor Kursbeginn vom genannten Konto ab. Der Teilnehmer / die Teilnehmerin ist verpflichtet, für eine ausreichende Deckung des Kontos zum angegebenen Zeitpunkt zu sorgen. Sollte das Seminar nicht durchgeführt werden können, werden Sie natürlich umgehend informiert. In diesem Falle wird die Gebühr automatisch für ein anderes Wochenende gutgeschrieben oder auf ausdrücklichen Wunsch des Teilnehmers/der Teilnehmerin von der Freien Akademie München zurück überwiesen. Für entstandene Werke im Kurs, übernehmen wir generell keine Haftung. Ich erkläre mich mit den Bedingungen der Freien Akademie einverstanden, siehe DSGVO

www.kunsttherapie-akademie.de.

Ja, ich/wir bin/sind weiterhin daran interessiert, über Angebote der Aus-, Fort- und Weiterbildungen der FAM München informiert zu werden.

Nein, ich/wir will/wollen nach dem Besuch der FAM München keine weiteren Infos zugesandt bekommen.

Unsere gespeicherten Daten sollen gelöscht werden.

Datum: _____ Unterschrift Kursteilnehmer: _____

Träger: Freie Akademie München für Kunst, Kultur, Bildung und Therapie e.V.
Bankverbindung: Bank für Sozialwirtschaft, BLZ: 370 205 00, Kto-Nr.: 88 88 400
IBAN: DE02 3702 0500 0008 8884 00 BIC: BFSWDE33MUE