# THEATERSCHULE AACHEN

THEATERSCHULE AACHEN E.V. Barockfabrik · Löhergraben 22 · 52064 Aachen

Tel: (0241) 445 06 45 www.theaterschule-aachen.de Das Formular kann digital ausgefüllt werden. Bitte senden Sie es ausgefüllt an die E-Mail Adresse post@theaterschule-aachen.de

## Anmeldung

Name:

# **Berufsbildender Kurs:** Regisseur:in in Film und Serie

Seminartage: An Feiertagen und Schulferien ist kein Unterricht		
17.02.2024 (Online Informationsveranstaltung)		Die 8 Seminartage in 2025 werden in
25.02.2024	16. 06.2024	der 2. Jahreshälfte 2024 bekanntge-
17. 03.2024	30.06.2024	geben.
14. 04.2024	01.09.2024	
28. 04.2024	15.09.2024	

Alter:

Je (Dauer 2 Jahre, mit einer Mindestvertragslaufzeit von 1 Jahr)

Vorname:

Name/Vorname (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)	
Straße/Hausnummer PLZ und Wohnort	
Telefon/Mobil	
E-Mail Adresse:	
Schule/Klasse	
Vorkenntnisse in: Schauspiel Tanz Gesang	Drehbuch Regie
Der Vertragsabschluss zum oben erwähnten Kurs ist verbindlich und ich erkenne die Der Vertrag hat eine Mindestvertragslaufzeit von 1 Jahr	unten aufgeführten Bedingungen an.
Die Kursgebühr <b>EUR 200,-** /je Seminartag</b> ; wird eine Woche vor dem jeweiliger Hierzu unterschreibe ich eine Einzugsermächtigung. Der Kurs kann nur bei einer Mindestteilnehmeranzahl von 5 Personen stattfinden.	n Seminartag von meinem Konto abgebucht.
Die Teilnahme an der Fortbildung wird bei regelmäßigem Unterrichtsbesuch durch er Haftung kann der Theaterschule Aachen e.V. in keinerlei Hinsicht übernehmen, insbevon Kleidungsstücken oder von in Kleidungsstücken aufbewahrten Gegenständen all auf eigene Gefahr. Dieser Vertrag kann nur aus gesundheitlichen Gründen (Vorlage eindere Stadt, die mehrals 100 Entfernungskilometer entfernt liegt, gekündigt werde st der Wohnort zum Zeitpunkt des Vertragsabschlusses. schon mehr als 100 Kilomet	esondere nicht bei Diebstahl, bei Unfällen und Verlust ler Art. Die Teilnahme an unseren Kursen geschieht eines Arzt-Attests) oder wegen eines Umzugs in eine n. (Vorlage der Meldebestätigung).
Gerichtsstand: Aachen hre Daten werden personenbezogen gespeichert und ausschließlich für Rundschreib Sobald Sie nicht mehr regelmäßig an den Kursen der Theaterschule e.V. Aachen teiln Die Einhaltung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) wird zug	ehmen, werden Ihre Daten gelöscht.
** Schüler*innen, Studierende und Auszubildende bis 29 Jahre, Arbeitslose und Soz mit einem Grad der Behinderung (GdB) von mindestens 50. Ermäßigungsnachweise	
	ezeichnet Name des/der Erziehungsberechtigte/n
D	er Vertrag wurde maschinell erstellt und bedarf damit keiner Unt

**THEATERSCHULE** AACHEN E.V. Barockfabrik · Löhergraben 22 · 52064 Aachen

Tel: (0241) 445 0645 www.theaterschule-aachen.de post@theaterschule-aachen.de Das Formular kann digital ausgefüllt werden. Bitte senden Sie es ausgefüllt an die E-Mail Adresse post@theaterschule-aachen.de

## Einzugsermächtigung

# **Berufsbildender Kurs**

Name, Vorname des Zahlungspflichtigen/Erziehungsberechtigter		
Straße/Hausnummer	PLZ und Wohnort	
Name des Kursteilnehmers		
Bankverbindung		
IBAN	BIC	
Bank		
Aachener Bank eG IBAN:DE16 3906 Gläubiger-ID: DE27ZZZ00001089569 Der oben genannte Zahlungsempfänger	Aachen e.V. , Löhergraben 22, 52064 Aachen 5 0180 0425 0650 17 BIC:GENODED1AAC ) wird hiermit widerruflich ermächtigt, den Kursbeitrag in Lasten des angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen.	
Deckung nicht aufweist, besteht seitens of Bei Veränderungen der Kontoverbindung Rückbuchungsgebühren vermieden werde Die Mandatsreferenznummer entspricht of Die Lastschrift enthält folgende Anga und werden an die von Ihnen bezeich	h Lastschrift ist verpflichtend. Wenn das angegebene Konto die erforderliche des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. werde ich die Theaterschule Aachen e.V. sofort informieren, damit en.Termin des Lastschrifteinzuges ca.14 Tage nach Kursbeginn. dem Vornamen und Nachnamen des Kursteilnehmers. aben: Zahlungsgrund, Gläubiger-ID, und Mandatsreferenznr. Innete Bank weitergegeben. enntnis genommen und verpflichte mich, diese einzuhalten.	
	ubildende bis 29 Jahre, Arbeitslose und Sozialhilfeempfänger*innen d der Behinderung (GdB) von mindestens 50. Ermäßigungsnachweise Kursgebühr.	
Ort, Datum  Der Vertrag wurde maschinell erstellt und beda	arf damit keiner Unterschrift.	

gezeichnet Name des Zahlungspflichtigen (Erziehungsberechtigten)