

Anmeldung



Abschlussprojekt Erwachsene

Hiermit melde ich mich verbindlich an für den Kurs...

Kursnummer: _____

Kursbezeichnung: _____

DozentIn: _____

Name: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon/e: _____

Geb.-Datum: _____ Beruf: _____

E-mail: _____

Ja, ich möchte den Newsletter der COMEDIA-Schauspielschule abonnieren.

Die Teilnahmegebühr in Höhe von € _____ muss bis spätestens 14 Tage vor Kursbeginn auf unten stehendes Konto unter Angabe von Teilnehmernamen und Kursnummer überwiesen werden. Eine Ratenzahlung kann vereinbart werden.

€ 480,- (Ermäßigung) € 580,-

in voller Höhe in ____ Raten à € _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte Ermäßigungsberechtigung als Kopie beilegen!
Zur Ermäßigung berechtigen nur gültige SchülerInnen-/ StudentInnen-Ausweise.

✂.....

Das Kleingedruckte:
Anmeldungen sind verbindlich. Die Anmeldung verpflichtet zur Zahlung der Teilnahmegebühr. Bei Überbelegung entscheidet die Reihenfolge der eingegangenen Teilnahmegebühren. Sollte ein Kurs nicht zu Stande kommen, überweisen wir die Gebühren in voller Höhe zurück.

Ein Rücktritt ist bis 20 Tage vor Kursbeginn möglich. Bis 10 Tage vor Kursbeginn berechnen wir eine Ausfallgebühr von € 180,-. Bei späterem Rücktritt berechnen wir die volle Teilnahmegebühr, es sei denn, es kann ein/e ErsatzteilnehmerIn gestellt werden. Für Mahnungen im Falle von Zahlungsverzug erheben wir eine Verwaltungsgebühr von € 8,-.

COMEDIA Colonia Theater GmbH
COMEDIA Schauspielschule
Löwengasse 7-9
50676 Köln
Leitung: Ursula Armbruster

Fon: 0221-399 60 24
Fax: 0221-21 56 39
schauspielschule@comedia-koeln.de
www.comedia-koeln.de

Anmeldung COMEDIA-Schauspielschule
Bankverbindung:
Sozialbank Köln oder Sparkasse KölnBonn
BLZ 370 205 00 BLZ 370 501 98
Kto.-Nr. 80 18 400 Kto.-Nr. 18 12 130