

ANMELDUNG HIERMIT MELDE ICH MICH VERBINDLICH AN.

Kursnummer _____ DozentIn _____

Name _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____

Telefon/e _____ Beruf _____

Geburtstag _____ Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten kursintern weitergegeben werden*

E-Mail _____ Ja, ich möchte den Schauspieltraining-Newsletter bestellen*

Datum _____ Unterschrift _____

Ihre oben angegebenen Daten werden von uns zur Erfüllung steuerrechtlicher Vorschriften gespeichert.

Die Teilnahmegebühr muss bis spätestens 14 Tage vor Kursbeginn auf unten stehendes Konto unter Angabe von Name und Kursnummer überwiesen werden. Zur Ermäßigung berechnen nur gültige SchülerInnen-/ StudentInnenausweise oder der Familien-Pass. Die Anmeldung ist verbindlich und verpflichtet zur Zahlung der Teilnahmegebühr. Ein Rücktritt ist bis 20 Tage vor Kursbeginn möglich. Bis 10 Tage vor Kursbeginn berechnen wir eine Ausfallgebühr von € 51,-.

Bei späterem Rücktritt berechnen wir – auch im Krankheitsfall – 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,-. Wir verschicken keine Anmeldebestätigungen! Nur im Falle einer Überbelegung oder eines Nichtzustandekommens des Kurses hören Sie von uns.

*Die gespeicherten Daten für kursinterne Zwecke und für die Zusendung des Newsletters werden von uns nicht ohne Ihre Zustimmung an Dritte weitergegeben. Ihr Einverständnis für die Speicherung dieser Daten kann von Ihnen jederzeit widerrufen werden:

Per Post: COMEDIA Schauspieltraining, Vondelstraße 4 – 8, 50677 Köln / Per E-Mail: schauspieltraining@comedia-koeln.de / Per Fax: 0221-888-77-330

**BANKVERBINDUNG FÜR DIE KURSE 1–9 UND 17 IN DER THEATERAKADEMIE:
SPARKASSE KÖLNBONN IBAN DE20 3705 0198 1931 2510 43**

**BANKVERBINDUNG FÜR ALLE WEITEREN KURSE UND WORKSHOPS IM COMEDIA THEATER:
SOZIALBANK KÖLN IBAN DE94 3702 0500 0008 0184 00**


COMEDIA
Schauspieltraining