

Hiermit melde ich mein Kind/ mich zu folgendem Workshop an:  
(mit \* versehene Felder müssen ausgefüllt werden)

**Workshop :**

\_\_\_\_\_  
**Name:**

\_\_\_\_\_  
**Straße:**

\_\_\_\_\_  
**PLZ/Ort:**

\_\_\_\_\_  
**Telefon:**

\_\_\_\_\_  
**E-Mail:**

\_\_\_\_\_  
**Geb.-Datum des Kindes:**

Nehmen Geschwisterkinder an dem Workshop teil?       Ja       Nein

Mein Kind darf fotografiert werden. Ich bin mit der unentgeltlichen und zeitlich unbegrenzten Veröffentlichung der Fotos durch die Kunstschule PAULA Worpsswede e.V., für ihre Eigenwerbung und für die Öffentlichkeitsarbeit einverstanden.

Ja       Nein

Ermäßigungsberechtigt?       Ja       Nein

Ich zahle bar bei der Anmeldung während der Geschäftszeiten.

Die Kunstschule PAULA wird von mir ermächtigt, die Teilnahmegebühren und Materialkosten, wie im Programm angegeben, von meinem Konto einzuziehen:  
(wenn Sie diese Zahlungsweise wählen, müssen Sie auch Ihre Bankverbindung angeben)

**Kontoinhaber/in**

\_\_\_\_\_  
**IBAN**

\_\_\_\_\_  
**BIC**

\_\_\_\_\_  
**Bank**

Die Anmeldebedingungen (siehe allgemeine Hinweise) erkenne ich hiermit an.     

Diese Anmeldung ist verbindlich.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift