



Kunstverein Münsterland

Telefon 02541 880711

Telefax 02541 880714

## Für eine verbindliche Anmeldung benötigen wir Ihre Bankverbindung!

Hiermit melde ich mich/ meinen Sohn/ meine Tochter

Name/ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefon mobil \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

zum Kurs (Kurztitel) \_\_\_\_\_ Gebühr: \_\_\_\_\_

zum Kurs (Kurztitel) \_\_\_\_\_ Gebühr: \_\_\_\_\_

zum Kurs (Kurztitel) \_\_\_\_\_ Gebühr: \_\_\_\_\_

verbindlich an.

Ich bin mit einem Lastschriftverfahren einverstanden:

Ein aktuelles SEPA-Mandat liegt dem Kunstverein Münsterland e.V. vor.

Schicken Sie mit bitte das Formular zur Erteilung des Mandates.

Für die Workshops ist eine schriftliche Anmeldung erforderlich. Bitte senden Sie diese per Fax: 02541-88 07 14 oder per Post an den Kunstverein Münsterland, Jakobiwall 1, 48653 Coesfeld, Telefon: 02541/880711.

Abmeldungen sind bis 1 Woche vor Kursbeginn kostenfrei, danach fallen 50 % der jeweiligen Kursgebühr an. Wir bitten dafür um Verständnis .Anmeldeformulare finden sie im Internet unter [www.kunstverein-muensterland.de](http://www.kunstverein-muensterland.de).

Ich erkenne die Teilnahmebedingungen an. Diese sind in der Geschäftsstelle des Kunstvereins Münsterland e.V. und im Internet einsehbar.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
(Bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)



Kunstverein Münsterland

## **kunst:schule**

### **Kurz und Knapp! Unsere Teilnahmebedingungen für Ihre Unterlagen**

#### **So melden Sie sich an:**

Bitte füllen Sie (Anmeldeformular - Mitgliedsantrag – SEPA – Datenschutzerklärung) aus.

Die Anmeldung kann per Post, per Fax oder persönlich im Kunstverein Münsterland e.V. erfolgen.

Mit der schriftlichen Anmeldung und der Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates sichern wir Ihrem Kind/Ihnen einen Platz im gewünschten Kurs zu.

Mit Abgabe der Anmeldung verpflichten Sie sich zur Zahlung der Kursgebühr.

Die Abrechnung erfolgt monatlich.

Bei **Kindern und Jugendlichen** werden alle Unterrichtseinheiten des jeweiligen Monats berechnet, die durch unsere Dozenten erteilt wurden. Während der Schulferien und an schulfreien Tagen finden keine Kurse statt; es sei denn, es bestehen innerhalb eines Kurses interne Absprachen. **Für Kinder und Jugendliche fallen während der Ferien und an Feiertagen keine Gebühren an.** Die Kursgebühren betragen 8,50 € 1 Std. - 10,00 € 1 ½ Std.

**Erwachsene** zahlen die Kursgebühr monatlich, auch in den Ferien und an Feiertagen. Die Kursgebühr beträgt 38,00 € pro Monat.

Der **Mappenkurs** wird nach 10 UE abgerechnet. Die Kursgebühr beträgt 100,00 € bei Mitgliedern, 120,00 € bei Nichtmitgliedern.

#### **Wann besteht Anspruch auf Ermäßigung?**

Wenn Sie im Sinne von § 28 Abs. 7 SGB II Bedarfe für Bildung und Teilhabe haben, reichen Sie uns bitte die entsprechenden Formulare ein.

Geschwisterkinder erhalten eine Ermäßigung von 20%.

Ebenfalls können wir in speziellen Fällen weitere Ermäßigungen ermöglichen. Sprechen Sie uns bitte an.

Sollte der Unterricht Ihrerseits nicht in Anspruch genommen werden können, ist der jeweilige Betrag trotzdem zu entrichten. Eine Erstattung ist nicht möglich. Sollten krankheitsbedingt länger Fehlzeiten entstehen, sprechen Sie uns bitte an.

Selbstverständlich erhalten Sie eine Nachricht, wenn ein Kurs abgesagt oder verlegt werden muss.

Eine Anmeldebestätigung erhalten Sie nicht.

**Materialkosten:** Die Materialkosten für Kinder und Jugendliche sind in der Kursgebühr enthalten, außer bei Arbeiten mit Ton oder auf der Leinwand.

**Werkstattkleidung:** Bitte sorgen Sie für einfache „Werkstattkleidung“, da wir für Flecken o. ä. an der Kleidung nicht haften.

#### **Wie kann ich eine Abmeldung vornehmen?**

Eine Abmeldung muss bis zum jeweiligen Quartalsende schriftlich bei uns vorliegen. Wird ein Kurs nicht regelmäßig besucht oder vorzeitig abgebrochen, besteht kein Anspruch auf Gebührenerstattung.

**Bitte beachten Sie unbedingt: Eine mündliche Abmeldung bei der Kursleitung oder per Telefon ist nicht möglich! Nichtteilnahme entbindet nicht von Zahlungspflicht!**

Weitere Informationen zu Inhalten und Zielen der kunst:schule finden Sie auf unserer Homepage unter [www.kunstverein-muensterland.de](http://www.kunstverein-muensterland.de)

**Kunstverein Münsterland e.V.**  
Jakoiwall 1  
48653 Coesfeld

**Tel: 02541-880711**  
**info@kunstverein-muensterland.de**  
**Stand 10/2020**

## Einzugsermächtigung

**SEPA Lastschriftenmandat** kunst:*schule*/Atelierkurse und Workshops für Kinder,  
Jugendliche und Erwachsene, Mappenkurs

Absender/in
-------------

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Kunstverein Münsterland e.V. Jakobiwall 1 48653 Coesfeld
----------------------------------------------------------------

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00000287314	Mandatsreferenznummer  (wird vom Kunstverein Münsterland ausgefüllt)
--------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------

### 1. Kontoinhaber/in

Familienname	Vorname		
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon	Fax	Email	

### 2. Umfang der Ermächtigung des Mandates

Alle bis zum Widerruf dieser Einzugsermächtigung anfallenden Gebühren des Kunstvereins Münsterland e.V.

### 3. Bankverbindung

IBAN	BIC
Bankleitzahl	Kontonummer
Name des Kreditinstitutes	

### 4. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Kunstverein Münsterland e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Nach schriftlicher Benachrichtigung durch den Kunstverein Münsterland über die Umstellung auf die SEPA-Lastschrift gilt das SEPA-Lastschriftenmandat. Die Einzugsermächtigung erlischt dann.

### 5. SEPA-Lastschriftenmandat

Ich ermächtige den Kunstverein Münsterland e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kunstverein Münsterland auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------