



Anmeldung für einen Kindergeburtstag

Nach Rücksprache mit der Jugendkunstschule buche ich folgendes Eltern-Verwöhn-Programm aus dem Geburtstags-Programmangebot
(Dauer: 3 Std., Preis: 110,00 € bei 8 Kindern; Ausnahme: Schmuckgestaltung)

Sie kommen mit der Geburtstagsgesellschaft in die Jugendkunstschule (JuKu). Die Geburtstagstafel ist bei Ihrer Ankunft bereits gedeckt. Sie bringen Verpflegung und Getränke mit. Entsprechend Ihrem Wunsch-Motto und Alter der Gäste werden wir dann mit einem kreativen Programm aktiv.

Gruppengröße: 8 Kinder; Dauer: 3 Stunden

Preis: 110,00 € (5,00 € für jedes weitere Kind; bis max. 12 TN – Ausnahmen s. jeweiligen Programmpunkt)

Ausnahmen: Töpfern: Preis – 125,00 € (incl. Material und Brennaufwand);

Perlenschmuck: Preis- 125,00 € (incl. Material), Gruppengröße – max. 8 TN;

Schmuckgestaltung: Dauer- 4 Stunden, Preis- 155,00 € (incl. Material),

Gruppengröße -max. 7 TN

Vertragsbedingungen:

- Preis gemäß gewähltem und mit der Jugendkunstschule abgesprochenen Programm und der Anzahl teilnehmender Kinder.
- Zahlungsmodalitäten: per Lastschriftverfahren. Bitte geben Sie Ihre Kontoverbindung an.
- Fotoaufnahmen, die im Verlauf der Geburtstagsfeier entstehen, können ohne zeitliche, räumliche und sachliche Einschränkung (z.B. Presse- und Werbezwecke etc.) genutzt werden.

() Ich habe die oben stehenden Vertragsbedingungen gelesen und akzeptiere sie.

Füllen Sie bitte das Formular vollständig aus:

Vorname: _____	Thema: _____
Nachname: _____	Besonderes: _____
Strasse: _____	Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats
PLZ: _____	Hiermit ermächtige ich die Jugendkunstschule Offenbach am Main e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Jugendkunstschule Offenbach am Main e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.
Wohnort: _____	Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Telefon: _____	Name des Kontoinhabers: _____
E-Mail-Adresse: _____	IBAN: _____
Name des Kindes: _____	BIC: _____ Kreditinstitut: _____
gewünschter Termin: _____	Ort, Datum: _____
Uhrzeit: ____ Wie alt wird Ihr Kind? ____	Unterschrift : _____
Anzahl der mitfeiernden Kinder: ____	