

ANMELDUNG ZUR OPEN ART ACADEMY

weißensee kunsthochschule berlin
Open Art Academy
Bühringstr. 20
13086 Berlin

weißensee

kunsthochschule berlin



Reg.-Nr. _____

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Tel.: _____ Email: _____

Geburtsdatum: _____ Tätigkeit: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Hiermit melde ich mich für die Teilnahme an: (Bitte zutreffendes ankreuzen)

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Textile Mapping: Bundle Dye. Textile Objekte gefärbt mit lokalen Funden | (20. & 21. August 2015, 11-16 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> Experiment Druckgrafik oder Wie ich ohne Presse drucken kann | (27. & 28. August 2015, 11-16 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> Was zeichnest du, Maschine? | (3. & 4. September 2015, 11-16 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> Vom Bild zum bewegten Bild: Foto- und Filmproduktion ohne Kamera | (10. & 11. September 2015, 11-16 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> Comics, Character Design, Visuelles Storytelling | (17. & 18. September 2015, 11-16 Uhr) |

Das ausgefüllte Anmeldeformular ist bis spätestens 2 Wochen vor Beginn des jeweiligen Workshops per Post zurück zusenden. Die Anmeldung ist erst mit erfolgter Bestätigung seitens der weißensee kunsthochschule berlin abgeschlossen. Die Anmeldung ist verbindlich, eine Rückerstattung der Teilnahmegebühr ist nicht möglich.

Die Höhe der Teilnahmegebühr pro Workshop beträgt: 50,00 €

Hiermit erteile ich der Kunsthochschule Berlin Weißensee die einmalige Einzugsermächtigung für die Teilnahmegebühr von folgendem Konto:

weißensee kunsthochschule berlin
Bühringstr. 20
13086 Berlin
Gläubiger Identifikationsnummer: DE 89ZZZ00000310998
Mandatsreferenz: Kassenzeichen

An HfM
SC Haushalt
SCH12

**SEPA-Lastschriftmandat
incl. Belastungsvorankündigung**

Ich ermächtige die Hochschule, **EINMALIG EINE ZAHLUNG** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, **DIE** von der Hochschule auf mein Konto **GEZOGENE LASTSCHRIFT** 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.

Grund: Gasthörerschaft

Betrag: **50,00€**

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefonnummer: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN.: DE _____

BIC _____

Belastungsanzeige:

Den o.g. Betrag zieht die Hochschule mit der SEPA-Lastschrift zu diesem Mandat zum Fälligkeitstag innerhalb von 14 Tagen zu lasten Ihrer oben genannten Bankverbindung ein. Der Kontoinhaber hat dafür Sorge zu tragen, dass sein Konto die erforderliche Deckung aufweist. Bei Nichteinlösung der durchgeführten SEPA-Lastschrift fallen Bankgebühren in Höhe von 8,50€ an, mit denen der Kontoinhaber zusätzlich belastet wird.

Datum: _____

Unterschrift (Kontoinhaber): _____ /1200/11152 **Studienangelegenheiten/GK**

Unterschrift des/r Antragstellers/in

Datum: _____ Unterschrift: _____

Unterschrift des/r gesetzlichen Vertreters/in bei Minderjährigen: _____

Von der weißensee kunsthochschule berlin auszufüllen

Die einmalige Einzugsermächtigung wurde: _____ ausgelöst /nicht ausgelöst

Die beantragte Teilnahme wird: _____ bestätigt / nicht bestätigt

Datum: _____ Unterschrift: _____