Name de	s Teilnehmers:																	
Vorname	:																	
Straße, F	łausnummer:																	
PLZ Ort:																		
Telefon:																		
Geburtsd	atum:																	
Name, Vo	orname der/des Erzieł	nungsbered	htigte	n:	_													
Datum		Un	tersch	nrift de	es Teil	nehme	rs		Uı	nters	schri	ft der	/des	Erzie	ehun	gsbe	erech	ntigten
Bildun Leistu Bitte ki Elternb Möglici	ngs- und Teilhak ngen nach § 28 reuzen Sie eine neiträgen ("Sozia hkeit Sie ankreu befreiuung durch	pepaket Abs. 7 Möglichi Ibefreiur zen. Ihre	(Bu SGE keit a	T) B II (' an, v bear	Teilh venn ntrag ng is	a be Sie e	am s eine ie ka	Befi önne	aler reiur	n ui ng rei e	nd von	kult der	ure n Je	···· ·······························	Le S-	e be i	n)	ntigten
Bildun Leistu Bitte ki Elternb Möglici	ngen nach § 28 reuzen Sie eine peiträgen ("Sozia hkeit Sie ankreu:	pepaket Abs. 7 Möglichi Ibefreiur zen. Ihre die Jek	(Bu SGE keit a ng") Erk Erk its-S	T) B II (' bean, v bean läru Etiftu	Teilh venn ntrag ng is ng.	Sie e en. S t Von	am sine ko	Befi önne setzi Tei	aler reiui en fr ung	n ui ng v rei e für	nd von ents die	kult der sche Ge	ure n Je eide wäh	eller Hel	n Le S- Velc og e	ebe the tine	n) r	
Bildun Leistu Bitte ki Elternb Möglici Sozialb	reuzen Sie eine seiträgen ("Sozia hkeit Sie ankreus befreiuung durch lich habe Leistung bereits ausgeso	Depaket Abs. 7 Möglichi Ibefreiur zen. Ihre die Jek ngen na	(Buits SGE) (Buits	T) B II (' an, v bean Stiftu em beab	Teilh venn ntrag ng is ng. Bildu ssicht	Sie een. St Vord	am seine ko	Befi önne setzu Tei Bea	aler reiui en fr ung Ilhab antra	n ui ng v rei e für pep agu	nd vonts die	kult der Ge Ge Kinc	ure n Je eide wäh BuT) and	ller Hits n, w hrun für lere	n Le S- Velc gg e da Zw	s o	n) r . g. ∢e :	Kind (z. B.

entrichtenden Teilnah	Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Jugendkunstschule Herne e. V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Teilnahmeentgelte am JeKits 2-Programm ab Monat bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen.																						
Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontofürenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftvefahren nicht vorgenommen.																							
Eventuell entstehende Kosten für deckungslose Aufträge gehen zu meinen/unseren Lasten.																							
Kontoinhaber:																							
SWIFT-BIC:																							
IBAN:																							
Datum: Unterschrift:																							
Diese Einzugsermäch	ntigu	ng	erli	sch	t mi	it de	er le	etzte	en f	ällię	gen	Za	hlu	ng.									
Ich werde das Entgelt Volksbank Bochum W							_										OD	ΕM	11E	300	C,		

Gewünschte Zahlungsart bitte ankreuzen:

überweisen.