

Anmeldeformular 7. Leipziger Sommerakademie

Hiermit melde ich mich für den unten angegebenen Kurs verbindlich an.

Ich akzeptiere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (siehe unter www.leipzig-sommerakademie.de).

Die Stornierungsmodalitäten im Falle einer kurzfristigen Absage sind mir bekannt.

Kurstitel:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ/ Ort:

Telefon:

e-mail:

Alternativwunsch:

Ich bezahle per Überweisung unter Angabe Verwendungszweck „Sommerakademie“ und Kurstitel auf das Konto 317830777, BLZ 860 956 04 bei der Volksbank Leipzig.

Ermäßigungsgrund:

Ort, Datum, Unterschrift

(Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)