



**Ich möchte mich / meine/n Tochter/Sohn**

\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname

\_\_\_\_\_  
Geb. Datum

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

für folgenden Kurs anmelden:

Kurs: .....

Kursbeginn: .....

Wochentag: .....

Unterrichtszeiten: .....

**Die Gebühr von 75,00 €**

überweise ich bis zum Semesterbeginn auf das Konto  
der Brandenburger Bank:  
IBAN DE32 1606 2073 0008 2115 40  
BIC GENODEF1BRB.

entrichte ich bis zum Beginn des Semesters im  
Sekretariat der Wredowschen Zeichenschule.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Es ist mir bekannt, dass ein Kurs nur bei 10 Anmeldungen stattfinden kann.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift ggf. der/ des Erziehungsberechtigten

Die Wredow-Stiftung behält sich das außerordentliche Recht vor, die Arbeiten der Zeichenschüler für eigene Zwecke zu nutzen. Die Herausgabe erfolgt voraussichtlich zur Mitte des Jahres oder gehen ins Archiv der Stiftung ein. Gleichzeitig gebe ich mein Einverständnis zur Veröffentlichung von Fotos, auf denen Ich/ Mein Kind abgebildet ist. Die Fotos dokumentieren in der Regel ausschließlich die künstlerische Arbeit des Kurses.

Wredow-Kunstschule | Wredowplatz 1 | 14776 Brandenburg an der Havel  
03381-522104 | info@wredow-stiftung.de | www.wredow-stiftung.de