

Aufnahme zum Studium Kreativpädagogik

Kurs Nr. _____

Persönliche Daten:

Vorname _____

Nachname _____

Beruf _____

Straße _____

PLZ / Ort _____ / _____

Telefon _____

Fax _____

e-Mail _____

Geburtsdatum _____

Bank _____

Kontonummer _____

BLZ _____

Kontoinhaber _____

BIC _____ IBAN _____

Mein augenblickliches Interesse gilt folgendem Einsatzfeld:

Ich habe Vorerfahrung aus folgenden Arbeitsfeldern:

Anmeldung zum Studium Kreativpädagogik

Ich melde mich zur Ausbildung an. Mein gewünschter Ausbildungsstart ist _____
(Die Termine erhalten sie über die Akademieverwaltung)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse (z.B. für die Bildung von Fahrgemeinschaften) an die anderen Teilnehmer weitergeleitet wird.

Ort / Datum _____

Unterschrift _____

AKADEMIE FABER-CASTELL AKADEMIEVERWALTUNG Mühlstraße 2 D-90547 STEIN
TEL 0911 – 9965 5151/-5152 E-MAIL: verwaltung@akademie-faber-castell.de
INTERNET: www.akademie-faber-castell.de

Die Akademie Faber-Castell ist Teil der A.W.Faber-Castell Vertrieb GmbH mit Sitz in 90546 Stein bei Nürnberg HR B 6461 Amtsgericht Fürth

Hier bitte
Lichtbild
einkleben

Studienkosten

Einmalige Aufnahmegebühr 80,- €
Jährliche Studiengebühr 80,- €
jeweils zum 1.1.

Start Off Seminar (einzeln zu buchen) 450,- €
(Abbuchung vor Seminarbeginn)

Kosten für das erste und zweite Studienjahr 7350,- €
(Abbuchungen 30 Monatsraten zu 245,- €)
Zertifizierung 50,- €

Die 10 Einzelstunden (à 45 Min., je 60 €) werden separat mit dem LehrCounselor abgerechnet.

Ich erteile hiermit mein Einverständnis, dass die
Ausbildungsgebühren von meinem angegebenen Konto
eingezogen werden.

Datum _____ Unterschrift _____

Teilnehmer/innen aus dem Ausland empfehlen wir ein Konto in
Deutschland.