



FREUNDE UND FÖRDERER
der Museumsanlage Osterholz-Scharmbeck
und des Norddeutschen Vogelmuseums

Teilnahmebedingungen zum Kurs: „Vögel zeichnen im Norddeutschen Vogelmuseum“ mit Claus Rabba am Sonntag, 22.09.2019

1. Anmeldung

Es ist eine verbindliche Anmeldung **bis zum 10.08.2019** erforderlich. Hierzu benutzen Sie bitte das anliegende Formular.

Die Anmeldung ist verbindlich und verpflichtet zur Zahlung der Gebühren.

Da die Teilnehmerzahl auf 12 Personen begrenzt ist, sollten Sie sich frühzeitig anmelden. Es wird eine Anmeldebestätigung verschickt. Bei Überbelegungen werden die Anmeldungen in der Reihenfolge ihres Einganges berücksichtigt.

Die Zeichenkurs findet ebenfalls bei mindestens 7 Teilnehmern statt.

Treffpunkt am Sonntag, 22.09.2019 um 10.00 Uhr in der Museumsanlage Osterholz-Scharmbeck, Bördestraße 42, 27711 Osterholz-Scharmbeck, zum Einrichten der Arbeitsplätze.

2. Abmeldung

Eine Abmeldung ist schriftlich oder persönlich bis spätestens 10 Tage vor dem Termin möglich, andernfalls ist die volle Gebühr zu zahlen. Bei fristgerechter Abmeldung erhalten Sie die Kursgebühr abzüglich einer 10%igen Bearbeitungs-Pauschale zurück.

3. Gebühren

Die Gebühren für den Zeichenkurs betragen 90,- €/Teilnehmer ohne Materialkosten incl. Verpflegung (Mittag/Kaffee). Dieser Betrag ist bis zum 01.09.2019 auf das Konto der Freunde und Förderer der Museumsanlage und des Norddeutschen Vogelmuseums e.V. (kurz: Museumsförderverein) zu überweisen.

Kreissparkasse Rotenburg Osterholz, IBAN: DE55 2415 1235 0018 2010 87, BRLADE21ROB

4. Haftung

Der Museumsförderverein übernimmt keine Haftung bei Unfällen, Sach- und Personenschäden sowie Eigentumsverlust.

5. Datenschutz

Die Teilnehmerdaten werden unter datenschutzrechtlichen Bestimmungen gespeichert.

**Anmeldung zum Zeichenkurs „Vögel zeichnen im Norddeutschen
Vogelmuseum“ am Sonntag, 22.09.2019**

Leitung: Claus Rabba

An die Freunde und Förderer der Museumsanlage und des Norddeutschen
Vogelmuseums e.V., Bördestraße 42, 27711 Osterholz-Scharmbeck oder

info@museumsanlage-osterholz-scharmbeck.de

Name Vorname

Geb.Datum Beruf *)freiwillig

Straße, PLZ/Wohnort

Telefon privat dienstlich *)freiwillig

Email

Es ist mir bekannt und ich stimme zu, dass meine Daten im Rahmen der
Vereinsverwaltung elektronisch gespeichert werden.

Ich zahle den Betrag in Höhe von 90,-- € bis zum 01.09.2019 auf das Konto bei der
Kreissparkasse Rotenburg Osterholz, IBAN DE55 2415 1235 0018 2010 87,
BRLADE21ROB

Datum Unterschrift