

STUDIENVERTRAG



Name und Anschrift

Telefon – e.mail

Geb.Datum

SECHS WOCHEN INTENSIVSTUDIUM Oktober 2014

KURSBEITRAG in EUR

- | | |
|-----------------|---------|
| • Anzahlung | 650,- |
| • Restzahlung | 1.600,- |
| • Anmeldegebühr | 50,- |
| • Gesamtbetrag | 2.300,- |

STUDIENPLATZRESERVIERUNG

- erfolgt erst mit Eingang der Anzahlung
- Achtung: Teilnehmerbeschränkung (i.d.R. maximal 10 Teilnehmer)

UNTERRICHTSMATERIALIEN

- Drummers Institute - eigene Materialien sind im Kursbeitrag enthalten
- Literaturliste für Bücher am D.I. erhältlich und auf Wunsch über den D.I. Shop zu beziehen
- Aufnahmemedium nützlich
- bitte mitbringen: eine beschreibbare DVD oder einen USB Stick
- für diverse Kurse: Notenblätter, Schreibzeug, Ordner, etc.
- Empfehlenswert: Gehörschutzeinsätze (Elacin o.ä. - am D.I. erhältlich)

STUDIENTERMINE

Montag, den 20.10. bis Freitag, den 28.11.2014

Prüfungswoche: KW 48

Unterrichtszeiten: Mo. - Fr. zwischen: 10:00 und 18:00 Uhr / Fr. 10:00 – 16:00Uhr

Übungszeiten: ab 10:00 Uhr außerhalb der Unterrichtszeit
werden täglich zwei Stunden Übungszeit garantiert

Studieninhalt: Web Seite

EINFÜHRUNGSVERANSTALTUNG 20.10. 10:15 - 11:45 Uhr

ANMELDESCHLUß: 30.09.2014

Sollten wider Erwarten nicht genügend Anmeldungen vorliegen, kann das 6-Wochen-Studium leider nicht stattfinden. Der Anzahlungsbetrag und die Anmeldegebühr werden unverzüglich zurückerstattet.

Hiermit melde ich mich verbindlich für das 6-Wochen-Studium Okt. 2014 an. Den oben genannten Anzahlungsbetrag sowie die Anmeldegebühr (zusammen EUR 700,00) habe ich auf eines der unten genannten Konten überwiesen. Die Restzahlung überweise ich nach Rechnungsstellung bis spätestens zu Beginn des Studiums. Eine Nichtteilnahme des Studiums nach schriftlicher Anmeldung – auch im Falle höherer Gewalt oder Krankheit - entbindet nicht von der Zahlungspflicht des kompletten Kursbeitrages. Für den Fall, dass das Studium im Oktober nicht stattfinden kann, habe ich unverbindliches Interesse an einem 6-Wochen-Studium ab April '15 ____ ja / ____ nein.

Ort / Datum

Unterschrift

Stadtsparkasse Düsseldorf – BLZ 300 501 10 – Konto Nr. 67014043

(IBAN Nr. DE15300501100067014043 BIC/SWIFT : DUSSDEDD)