**Tanzwerkstatt Anmeldung**

Persönliche Daten\*:
\*Deine persönlichen Daten genießen bei uns besonderen Schutz. Unsere Datenschutzregeln findest Du auf
 [www.ballett-pädagogik.de](http://www.ballett-pädagogik.de)

|  |
| --- |
| **Kursteilnehmer/in** |
| Name: |  | Vorname |  |
| Straße: |  | PLZ Wohnort |  |
| Mobil: |  | E-Mail |  |
| Geburtsdatum: |  |  |  |
| **Erziehungsberechtigte/r** |
| Name |  | Vorname |  |
| Straße |  | PLZ Wohnort |  |
| Mobil: |  | E-Mail |  |

Hiermit melde ich mich/meine Tochter/meinen Sohn verbindlich für folgende Unterrichtsstunden an:

|  |  |
| --- | --- |
| **Wochentag/e Kurs/e** | **Mo Di Mi Do Fr Sonstige**  |
| **Kurs/e:** | **Ballett Jazz /Contemp. Videoclip Jazzercise Breaking** |
| **Monatliches Honorar:** |  **€/monatlich Betrag** |
| **Teilnahmebedingungen:** | 1. Das ausgewiesene Monatshonorar entspricht 1/12 des Jahreshonorars. Monatliche Zahlungen müssen fortlaufend bis zum 5. Kalendertag eines jeden Monats erfolgen und sind auch dann fällig, wenn der angemeldete Teilnehmer den Unterricht nicht besucht. 2. Versäumte Stunden können nicht nachgeholt werden. 3. Die Betriebsferien liegen innerhalb der Schulferien in NRW. Anspruch auf Ersatz der dadurch ausfallenden Stunden besteht nicht. 4.Die Kündigungsfrist beträgt 6 Wochen zum Quartalsende mit Stichtag (zum 15. eines Monats) und muss schriftlich erfolgen. |
|  |  |
| **Teilnahmebedingungen:** | 5. Für mitgebrachte Kleidung, Wertgegenstände und Geld wird keine Haftung übernommen. 6. Sachbeschädigungen in den Unterrichtsräumen werden auf Kosten dessen behoben, der sie bewirkt oder verursacht hat. 7. Für auftretende körperliche Beschwerden oder Verletzungen wird keine Haftung übernommen. Jeder Teilnehmer haftet für die Dauer der Unterrichtsstunde für sich selbst. |
|  |  |
| **Ort/Datum**  | **Rechtsverbindliche Unterschrift** |
| **Ort/Datum:** | **Unterschrift Leitung Tanzwerkstatt** |
| Hiermit ermächtige ich die LB Ballett-Pädagogik GmbH bis auf Widerruf die von mir zu entrichtenden Beiträge im SEPA - Basislastschriftverfahren von meinem Konto einzuziehen. |
| **Sepa – Basislastschriftverfahren:** Die Beiträge werden monatlich jeweils bis zum 1. eines Monats abgebucht. Die Einzugsermächtigung erlischt automatisch bei termingerechter Kündigung. |
| Name |  | Vorname |  |
| IBAN |  | BIC |  |
| ID | DE80ZZZ00002603464 | Name d. Bank |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Ort/Datum**  | **Rechtsverbindliche Unterschrift** |