



Anmeldung

(Bitte in Druckbuchstaben und vollständig ausfüllen! Danke!)

Vorname : _____ Name : _____

Straße : _____ PLZ / Ort : _____

Geburtsdatum : _____ Stadtteil : _____

Telefon : _____ E-Mail : _____

Handy – Nr.: _____ Schule : _____

Wie bist du auf uns aufmerksam geworden?/Geworben von Mitglied?: _____

Erziehungsberechtigter (soweit nicht volljährig) : _____

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN !

Hiermit melde ich mich in dem Tanzstudio Dance United, Dresdener Str. 1, 34125 Kassel, Telefon 0561 / 579 82 82 für die folgenden Kurse an: (bitte entsprechenden Tag unterstreichen)

Hip Hop **Zwerge** (5-7 J.) **D!s Kidz Club** ab (8-11 J) (Dienstag/Donnerstag/Freitag)

D!s Dance Club Teens (12–15 J.) (Dienstag/Freitag) **D!s Dance Club** Teens Mittelstufe (12–15 J.)

D!s Dance Club Erwachsene (ab 16 J.) **D!s Dance Club** Fortgeschrittene

Hip Hop/**Starmoves** Rookies(Montag/Donnerstag/Freitag) Hip Hop/**Starmoves** Teens Fortgeschrittene

Hip Hop/**Starmoves** Erwachsene (Dienstag)

Breakdance **Popping** **Locking/Funk Style** **House** **Hip Hop/L.A.-Style**

Streetstylz **Salsa** **Ragga Jam /Dancehall** **RnB** **Fit for Dance**

Flat **Hofgeismar** **Fritzlar** **Wolfhagen**

Anmeldung ab : _____ Gesamtbeitrag pro Monat / € : _____

Meine Mitgliedschaft beginnt mit Wirkung zum Ersten des Beitrittsmonats und ist mit vierteljähriger Frist zum jedem Monatsende kündbar. **Die Kündigung muß in jedem Fall schriftlich erfolgen!!** Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen habe ich im Tanzstudio eingesehen und zur Kenntnis genommen. Mündliche Nebenabsprachen haben keine Gültigkeit. **Alle Choreographien sind urheberrechtlich geschützt.** Mißbrauch wird rechtlich verfolgt!

Ort, Datum : _____ Rechtsverbindliche Unterschrift : _____ X

(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung: (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Hiermit ermächtige ich das Tanzstudio Dance United, den monatlichen Gesamtbeitrag immer **am 1. jedes Monats** von folgendem Konto per Lastschrift abzubuchen:

Konto-Nr.: _____ Kreditinstitut : _____

Bankleitzahl : _____ Kontoinhaber : _____

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN !

Datum : _____ Unterschrift des Kontoinhabers : _____ X

UNTERSCHRIFT

Bei Bedarf machen Sie sich bitte **selbst ein Kopie**. Vielen Dank! Änderungen bedürfen unbedingt der Schriftform.