



Dance United, Dresdener Str. 1, 34125 Kassel, mail@dance-united.net, Tel. 0561/5798282, Mobil 0173/2858209

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 ankreuzen)

Hip Hop Zwerge MontagMittwoch

D!s Kids Club Dienstag DonnerstagFreitag

D!s Dance Club Teens (12–15 J.) Dienstag Donnerstag Freitag

Hip Hop Star-Kids/Teens Montag Mittwoch

Hip Hop Starmoves MittwochDonnerstag Freitag **Hip Hop Starmoves (Erwachsene)** Dienstag

Breakdance 13 Uhr 14 Uhr 15 Uhr Tanzakrobatik **Zumba** Sonntag Mittwoch House

Popping Mittwoch Freitag Ragga Jam/Dancehall Locking Hip Hop (Montag) Tanz dich Fit

Flat

Anmeldung ab : _____ Gesamtbeitrag pro Monat / €: _____

Meine Mitgliedschaft beginnt mit Wirkung zum Ersten des Beitrittsmonats und ist mit dreimonatiger Frist zu 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. jeden 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 eine Kopie**. Vielen Dank! Änderungen bedürfen unbedingt der Schriftform.