

Anmeldung Tanzzentrum Markus Kasel

Engelskirchen Büchlerhausen 14 51766 Engelskirchen St. Nr. 212/5113/4455



Saison	Kursbezeichnung	Beginn	Uhrzeit
Mindestlaufzeit: <input type="checkbox"/> 1 Monat <input type="checkbox"/> 3 Monat <input type="checkbox"/> 4 Monate <input type="checkbox"/> 6 Monate <input type="checkbox"/> 12 Monate <input type="checkbox"/> 24 Monate <input type="checkbox"/> Sondertanzkurs		Honorar pro Person in €: (pro Person)	Zahlweise: <input type="checkbox"/> Lastschrift (monatlich) <input type="checkbox"/> Bar (3/4 Monate im Voraus) <input type="checkbox"/> Kartenzahlung <input type="checkbox"/> Gutschein <input type="checkbox"/>

M/W/D <small>(bei Kindertanzen Name Erziehungsberechtigter)</small>	M/W/D <small>(bei Kindertanzen Name des Kindes)</small>
Name	Name
Vorname	Vorname
Geb.-Datum	Geb.-Datum
Straße, Haus-Nr.	Straße, Haus-Nr.
PLZ, Ort	PLZ, Ort
Telefon	Telefon
Fax	Fax
Emailadresse	Emailadresse

Dieser Anmeldung liegen die in unserer Tanzschule aushängenden und im Internet abrufbaren Geschäftsbedingungen zugrunde. Wir bitten Sie uns das Original unterschrieben zuzusenden. Hiermit melde ich mich/uns/meine Tochter/meinen Sohn zu o.a. Kurs/Medaillentanzkurs bzw. Videoclipping/Kindertanzen/Einzeltanzform verbindlich an und akzeptiere die rückseitigen AGB's.

Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen die/der Erziehungsberechtigten) _____ (Tanzzentrum Kasel)

Quittung: Hiermit bestätigen wir (Tanzschule Kasel) den o.g. Betrag in Bar _____ € erhalten zu haben.
 Gutschein _____ € erhalten zu haben.

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtigen das „Tanzzentrum Kasel“ hiermit unter Vorbehalt des Widerrufs, das Honorar bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto abzubuchen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Konto-Nr. – IBAN	Konto-Nr. - IBAN
Bankleitzahl - BIC	Bankleitzahl - BIC
Name der Bank	Name der Bank
Name des Kontoinhabers	Name des Kontoinhabers
Unterschrift	Unterschrift

Ich/Wir haben die AGB's auf der Rückseite gelesen und verstanden und nehmen diese hiermit an.

Unterschrift für die AGB's: _____ Datum: _____

Unsere Bankverbindung lautet:
Tanzzentrum Markus Kasel – Engelskirchen

Volksbank Oberberg eG
IBAN: DE93 384 621 35 0110 4970 16
BIC: GENODE3311