ballett
studio spiegel eva werner

# Anmeldung

Hiermit melde ich ❑ **mich** ❒ **meine Tochter** ❒ **meinen Sohn**
verbindlich für untenstehende(n) Kurs(e) für Unterricht in der ballett studio spiegel gmbh an.

❑ *Ein Familienmitglied aus dem gleichen Haushalt ist bereits im Studio angemeldet*

Vorname, Name
Kursteilnehmer:in.....

Geburtsdatum.....

Vorname, Name der Erziehungsberechtigten .....

Adresse.....

PLZ, Ort.....

Telefon Festnetz, Mobil.....

eMail.....

Notfallkontakt: (Name und Mobilnummer).....

Kurs bei Einschreibung (Tag/Zeit und Bezeichnung).....

Datum der Schnupperstunde.....

- Die Kursbestimmungen sind mir bekannt, mit der Unterschrift bestätige ich, dass ich die Kursbestimmungen/AGB, **namentlich die Kündigungsbedingungen** der ballett studio spiegel gmbh anerkenne.
- Mit der Unterzeichnung verpflichte ich mich zur Bezahlung der einmaligen Einschreibegebühr und des Kursgeldes gemäss mir bekannter Tarifliste.

Ort, Datum.....
Unterschrift,
bei Minderjährigen: Unterschrift Eltern.....

QUALITÄT VERBINDET
EMR
DANSE SUISSE
ROYAL ACADEMY OF DANCE