

Anmeldung



Name
Straße:.....
PLZ:.....Ort:.....
Geburtsdatum: __.__.____
Tanztag und Zeit:Kursleiter:

Vertragsgegenstand: Teilnahme am Kurs, wie unten gewählt. **Hygienekonzept Corona:** Jeder Teilnehmer muss sich 60 Minuten vor Beginn durch die App Kursifant zur Teilnahme ankündigen. Eine Teilnahme ohne Kursifant Buchung ist nicht möglich. (Dokumentation/Teilnehmerregulation). Beim Zutritt in die Tanzschule ist Maskenpflicht. Teilnehmen dürfen nur gesunde Personen ohne respiratorische Symptome und ohne Beeinträchtigung des Allgemeinzustandes. Weitere aktuelle Maßnahme sind dem Aushang vor Ort zu entnehmen. Die Teilnahme folgt auf eigene Verantwortung. **Kursdauer/ Laufzeit:** Die Vertragslaufzeit beginnt mit dem unten eingetragenen Datum und beträgt die genannten Zeitspanne. Für versäumte Stunden besteht kein Erstsattungsanspruch, eine Gutschrift im Folgekurs ist jedoch möglich. Es besteht kein Anspruch auf einen festen Kursleiter **Haftungsausschluss:** Tanz an übernimmt keine Haftung für Unfälle oder gesundheitliche Folgeschäden, es sei denn es wurde grob fahrlässig gehandelt. Die Teilnahme folgt auf eigene bzw. elterliche Verantwortung. **Minderjährige Kursleiter** sind in unserer Tanzschule tätig und unterstehen einem erwachsenem Headcoach, jedoch leiten diese die Gruppen auch zeitweise eigenständig. Dies ist uns bekannt und wir sind damit einverstanden. Der Teilnehmer/ Erziehungsberechtigte versichert, dass er unter keinen gesundheitlichen Beeinträchtigungen steht, die einem Tanz-/Fitnessprogramm entgegenstehen bzw. ist in ärztlicher Behandlung, das einem Tanz- Fitnessprogramm zustimmt. **Fotos:** Ich bin damit einverstanden, dass ich/mein Kind fotografiert/gefilmt werden darf, und dass die Fotos z.B. zu Werbezwecken veröffentlicht werden dürfen. (Presse/ Internet) – falls nicht, bitte streichen. **Datenschutz:** Die Daten werden nur zur internen Verwaltung und im Onlinebanking der Sparkasse Schwebheim verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

Kurs

BODY CHANCE Sportkurs 10 Einheiten

Kurshonorar 11,90 Euro pro Stunde- 119 Euro

Pay Pal

BAR

Lastschrift, bitte ausfüllen:

SEPA Lastschriftmandat einmalige Zahlung: Marc- Peter Möhring, Heideweg 7, 97525 Schwebheim, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86ZZZ0000910803	
Name Kontoinhaber:	
Kontonummer IBAN des Zahlungspflichtigen:	
Bankleitzahl BIC :	
Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Marc-Peter Möhring, den angekreuzten Monatsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich wies ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Marc-Peter Möhring auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich stimme den Vertragsbedingungen zu.	
Datum:	Unterschrift Kontoinhaber

Datum / Unterschrift: _____