



## Tanz-Etage Görlitz

Schule für Tanz und Bewegung

Blumenstraße 7, 02826 Görlitz, Telefon 0172-7218510, E-Mail info@tanzetage-goerlitz.de

### Anmeldebogen zum Kinderballett/ Ballettklasse

Name und Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_ (TT / MM / JJJJ)

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Name und Vorname des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mein Kind ab \_\_\_\_\_ (TT/MM/JJJJ) zum Kinderballett an.

Der halbjährliche Beitrag beträgt **175 Euro** für bis zu 60 Minuten Unterricht pro Woche. Wir berechnen eine einmalige Anmeldegebühr von **15 Euro**. Diese Gebühr wird mit der ersten Lastschrift eingezogen.

Der Vertragspartner (VP) sorgt für eine regelmäßige Unterrichtsteilnahme und verständigt vorab bei Verhinderung die Tanz-Etage. Der VP erteilt der Tanz-Etage die Erlaubnis Foto- und Videoaufnahmen des Kindes für Veröffentlichungen der Tanz-Etage, z. B. auf deren Website oder für Prospekte etc. zu verwenden (ggf. durchstreichen, wenn nicht erwünscht).

Der VP verpflichtet sich, vorhandene Verletzungen und Gesundheitsstörungen des Kindes dem Lehrer mitzuteilen. Die Teilnahme am Tanzunterricht erfolgt auf eigene Gefahr. Der VP erkennt die AGB der Schule an. Diese sind unter [www.tanzetage-goerlitz.de](http://www.tanzetage-goerlitz.de) einzusehen.

**Der Vertrag verlängert sich automatisch um ein halbes Jahr, wenn nicht bis zum 31.01. mit Vertragsende 31.03 bzw. bis zum 31.07. mit Vertragsende 30.09. schriftlich gekündigt wird.** Während der festgelegten Feiertage und Ferien in Sachsen findet kein Unterricht statt.

#### Zahlungsvereinbarungen (zutreffendes bitte ankreuzen):

Ich /wir zahlen **175 Euro pro Halbjahr im Voraus**. Der Betrag soll zu Beginn der Monate **Oktober** und **April per Lastschriftverfahren** von meinem/ unserem Konto abgebucht werden.

Ich /wir zahlen **95 Euro pro Vierteljahr im Voraus**. Der Betrag soll zu Beginn der Monate **Oktober, Januar, April** und **Juli per Lastschriftverfahren** von meinem/ unserem Konto abgebucht werden.

Kontoinhaber (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Wenn mein / unser Konto nicht die nötige Deckung aufweist und die Lastschrift nicht eingelöst werden kann, trage/n ich / wir die Kosten der Rückbuchung.

Mandatsreferenz für Görlitz: **GR020230-**  
Mandatsreferenz für Zittau: **ZI020230-**

(wird von der Tanz-Etage ausgefüllt)  
(wird von der Tanz-Etage ausgefüllt)

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Zahlungspflichtigen /  
Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_