

Anmeldung

Tanzraum Tettngang
Oberhofer Straße 6
88069 Tettngang

Sibylle Rothkirch
(Dipl. Bühnentänzerin FH)
Tel.: 0152 - 02744759

Kurs: 0 Erwachsener 0 Kind

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Email: _____

Kursbeginn: _____

Gebühr: (Bitte eintragen) Preis pro Monat: _____ €

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Geschäftsbedingungen:

Anmeldung: der Vertrag kommt mit der Anmeldung zu einer Veranstaltung und die Annahme durch Tanzraum Tettngang zustande. Mit der Unterschrift auf ihrem Anmeldung erkennen Sie die Geschäftsbedingungen an. Die Anmeldung erfolgt durch Abgabe des Anmeldevordrucks persönlich, per Post oder durch Dritte. Eine Anmeldebestätigung erfolgt nicht. Sie werden lediglich informiert bei Kursausfall oder Änderungen.

Preis: Bei all unseren Kurspreisen handelt es sich um eine Monatsgebühr.

Bezahlung: Bezahlung erfolgt bar oder per Lastschrift zu Beginn des Monats.

Kündigung: Die Kündigung muss schriftlich 6 Wochen im Voraus zum Monatsende erfolgen.

Widerrufsbelehrung: Sie können ihre Anmeldung innerhalb von 2 Wochen ohne Angabe von Gründen schriftlich widerrufen. Die Frist beginnt mit dem Eingangsdatum der Anmeldung.

Haftung: Die Haftung von Sibylle Rothkirch für Schäden jeglicher Art, gleich aus welchem Rechtsgrund sie entstehen mögen, ist auf die Fälle beschränkt, in denen Sibylle Rothkirch Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit zur Last fällt.

Leistungsumfang: Der Umfang der Leistungen des Tanzraum Tettngang ergibt sich aus der Kursbeschreibung.

SEPA- Basislastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Tanzraum Tettngang
Oberhofer Straße 6
88069 Tettngang

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ00000960011

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, **wiederkehrende Zahlungen** von meinem (unserem) Konto mittels SEPA- Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Vorname, Name: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN: DE

Ort, Datum:

Unterschrift/en:

Die Lastschrift in Höhe von _____ Euro werden ab dem _____
-jeweils jährlich zum _____ eingezogen.

Fällt der _____ auf ein Wochenende/ Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den folgenden Werktag.