



MITGLIEDSVERTRAG

Persönliche Daten des Erziehungsberechtigten minderjährigen Teilnehmer:

Name, Vorname: _____
Adresse: _____ PLZ: _____ Ort: _____
Geb. – Datum: _____ Handy-Nr.: _____
E-Mail-Adresse: _____

Persönliche Daten minderjähriger Teilnehmer:

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____
Handy-Nr.: _____

Hiermit melde ich mich bzw. mein o.g. Kind bei der Tanzschule Kendrick Alexander dance for your life zu den nachstehend genannten Bedingungen an, die ich durch meine Unterschrift verbindlich anerkenne.

Die Mitgliedschaft beträgt 12 Monate und beginnt am:

(wird von der Tanzschule ausgefüllt)

Nach Ablauf der Mindestlaufzeit verlängert sich der Vertrag stillschweigend, kann aber jederzeit mit einer Frist von 4 Wochen zum Ende eines Kalendermonats schriftlich gekündigt werden.

Monats-Abo Kids/ Teens

- ☐ 1 Kurs pro Woche 40,00 EUR/ im Monat
- ☐ 2 Kurse pro Woche 55,00 EUR/ im Monat
- ☐ All you can dance 75,00 EUR/ im Monat

Monats-Abo Erwachsene

- ☐ 1 Kurs pro Woche 45,00 EUR/ im Monat
- ☐ 2 Kurse pro Woche 60,00 EUR/ im Monat
- ☐ All you can dance 85,00 EUR/ im Monat

Hiermit erkläre ich eine verbindliche Anmeldung für oben gekennzeichnete Abo-Art. Die umseitig aufgeführten AGB wurden von mir gelesen, verstanden und ich bin damit einverstanden.

Kitzingen, den _____

Unterschrift Teilnehmer/ Erziehungsberechtigten

Unterschrift Tanzschule

Kendrick Alexander dance for your life

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/ wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Tanzschule Kendrick Alexander dance for your life den zu entrichteten Beitrag monatlich von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/ mein/ unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen. Ich kann/ wir können im begründeten Fall, innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: _____ BIC: _____

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____

Bankverbindung:
Sparkasse Mainfranken Würzburg
IBAN: DE09 7905 0000 0049 5374 91
BIC: BYLADEM1SWU
UST-ID: DE317294478