

Anmeldung



Inh.: Frank Kronenbusch
Schönbornstr. 29
54295 Trier
0651 / 99 177 003

- Stufe 1 - Grundkurs
 Stufe 2 - Fortgeschrittenenkurs
 Stufe 3 - Bronze
 Stufe 4 - Silber
 Stufe 5 - Gold
 Stufe 6 - Gold-Star
 Stufe 7 Casino
- Disco-Fox Stufe ____
 Hochzeitskurs Stufe ____

Starttermin: ____ . ____ . ____ Tag: _____ Uhrzeit: ____ : ____

Kursgebühr: _____, ____ € pro Person (____ Raten á _____, ____ €)

monatliche Rate bei Casinokursen: _____, ____ € pro Person

HERR

Name:

Vorname:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Telefon.:

E-Mail:

Geburtstag: / /

DAME

Name:

Vorname:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Telefon.:

E-Mail:

Geburtstag: / /

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Franks Tanzschule , Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Franks Tanzschule auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gebühren, die aufgrund von Falschangaben o.ä. meinerseits oder durch fehlende Deckung des Kontos entstehen, werden mit der folgenden Rate eingezogen.

Name, Vorname des Kontoinhaber

Name, Vorname des Kontoinhabers

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |
(IBAN 22 Stellen inkl. DE)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |
(IBAN 22 Stellen inkl. DE)

| ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |
(BIC 11 Stellen)

| ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |
(BIC 11 Stellen)

Kreditinstitut

Kreditinstitut

Datum / Unterschrift

Datum / Unterschrift