

# 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
- \_\_\_\_\_

Starttermin: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Tag: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_ : \_\_\_\_

Kursgebühr: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ € pro Person ( \_\_\_\_ Raten á \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ € )

## Kursteilnehmer

Name: .....

Vorname: .....

Straße / Nr.: .....

PLZ / Ort: .....

Telefon.: .....

E-Mail: .....

Geburtstag: ..... / ..... / .....

## Erziehungsberechtigter

Name: .....

Vorname: .....

Straße / Nr.: .....

PLZ / Ort: .....

Telefon.: .....

E-Mail: .....

Geburtstag: ..... / ..... / .....

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift des Kursteilnehmers

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift des Erziehungsberechtigten

## 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

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ |  
(IBAN 22 Stellen inkl. DE))

| \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ |  
(BIC 11 Stellen))

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift des Kontoinhabers

