

Anmeldung

Bitte senden Sie die Anmeldung zurück per:

Email: tanzen@die-linksfuesser.de

Fragen zur Anmeldung?

Unsere Tanzschuleinsatzleitung hilft:

Tel: 0331 600 3 666

Kontoverbindung:

Kontoinhaber: Martin Lehmann

IBAN: DE28 1605 0000 3651 0163 22 BIC: WELADED1PMB



Altersklasse: Erwachsene Kinder / Jugendliche

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Tanzklasse | <input type="checkbox"/> Kindertanzen (ab 2 Jahre bis 15 Jahre) |
| <input type="checkbox"/> Einstiegskurs / Aufbaukurs | <input type="checkbox"/> Leftfoot Club (HipHop ab 16 Jahre) |
| <input type="checkbox"/> Zumba | <input type="checkbox"/> Jugendtanzklasse |
| <input type="checkbox"/> FitHop | <input type="checkbox"/> Die Tanzstunde |
| <input type="checkbox"/> Club Agilando | <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ |

Uhrzeit:

Wochentag:

Deine Schule: für Schüler

1. Person
(persönliche Angaben)

Name des Tänzers Vorname/Name

Straße / Hausnummer

Wohnort / PLZ

Telefon

Geburtsdatum

E-mail

Ort / Datum / Unterschrift *

2. Person
(persönliche Angaben)

Name des Tänzers Vorname/Name

Straße / Hausnummer

Wohnort / PLZ

Telefon

Geburtsdatum

E-mail

Ort / Datum / Unterschrift *

* Mit meiner Unterschrift erkenne ich die AGBs an, die umseitig abgedruckt sind. Darüber hinaus stimme ich der Datenschutzerklärung zur Verarbeitung und Verwendung meiner persönlichen Daten zu. Diese hängen in der Tanzschule aus und sind online einsehbar unter: www.tanzschule-potsdam.de/datenschutz/

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA-Lastschriftmandat.

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE 15ZZZ000001 19882 Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt.

Ich ermächtige die Tanzschule LINKSFÜßER, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Tanzschule Linksfüßer auf mein Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Tanzschule Linksfüßer auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Kontoinhaber/-in Vor- und Nachname

Straße / Hausnummer

PLZ

Wohnort

IBAN DE _____

BIC: _____

Ort / Datum

Unterschrift des Kontoinhabers oder des Konto- Bevollmächtigten

Betrag: _____

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

