

Vorname: Name:

Strasse, Nr.: PLZ, Ort:

Telefon: Handy:

E-Mail: Geb. Datum:

Schülerin/Studentin:
Schülerausweis gültig bis

Der o. g. Teilnehmerin stehen die Kurse im Schönheitstanz Berlin Studio zu den aktuellen Preisen wie folgt zur Verfügung:

Vertragsbeginn: Vertragsdauer:

Kurs:	Kursform:	Zahlungsweise:
<input type="checkbox"/> Burlesque	<input type="checkbox"/> Monatskurs	<input type="checkbox"/> bar
<input type="checkbox"/> Exotic Dance	<input type="checkbox"/> Wochenendintensivkurs	<input type="checkbox"/> Überweisung
<input type="checkbox"/> Pole Dance	<input type="checkbox"/> Monats-Einzelunterricht	
<input type="checkbox"/> Sonstiges	<input type="checkbox"/> Workshop	
	Thema:	

Preis laut aktueller Preisliste: €

Das Original dieser Vereinbarung habe ich erhalten und die Allgemeinen Bedingungen und die Preisliste habe ich gelesen und bin damit einverstanden. Ich entrichte meinen Beitrag spätestens am Tag der Kursveranstaltung.

.....
Datum

.....
Unterschrift Mitglied

.....
Antrag angenommen durch: Schönheitstanz Berlin