

ANMELDUNG

Bitte senden an:

Ballett Centrum KURFÜRSTENDAMM KARREE, Kurfürstendamm 207-208, 10719 Berlin

Name: **Vorname:** **Geb.-Datum:**

Straße: **PLZ/Ort:** **Telefon:**

Bei Minderjährigen: Name eines Erziehungsberechtigten:

Hiermit melde ich mich/mein Kind verbindlich zu folgenden Kursen an:

Erwachsenenkurse:

(bitte ankreuzen)

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> 1 x 90 Minuten | <input type="radio"/> 1 x 60 Minuten |
| <input type="radio"/> 2 x 90 Minuten | <input type="radio"/> 2 x 60 Minuten |
| <input type="radio"/> 3 x 90 Minuten | <input type="radio"/> 3 x 60 Minuten |
| <input type="radio"/> 4 x 90 Minuten | <input type="radio"/> 4 x 60 Minuten |

Kinderkurse:

Kurstag:.....

Uhrzeit:.....

Kurs-Nr.
(wird vom Ballett Centrum eingetragen)

Zahlung erfolgt:

(bitte ankreuzen)

per Bankeinzug (bitte Einzugsermächtigung beilegen)

per Überweisung (bitte Kopie des Belegs beilegen)

Bankverbindung: Berliner Sparkasse
BLZ: 100 500 00
Konto: 0950025925

bar

Die Teilnahme- und Geschäftsbedingungen habe ich gelesen und akzeptiert.

Berlin, den **Unterschrift :**

Unterschrift der Eltern bei Minderjährigen :