

# ANMELDUNG ZUM TANZKURS

zwischen der ADTV Tanzschule Karen Sander, Inh. Karen Sander,  
Schützenstr. 8, 38667 Bad Harzburg, (nachfolgend: Tanzschule) und



Herr /  Frau (nachfolgend: Mitglied)

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_

für

Herr /  Frau (ggf. abweichender Nutzungsberechtigter; dabei handelt es sich z.B. um eine/n minderjährige/n Tanzschüler/in)

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_

Die Tanzschule gewährt dem Vertragspartner bzw. dem alleinigen Nutzungsberechtigten gegen Entgelt die Teilnahme an dem nachfolgend beschriebenen Tanzkurs:

Kursbezeichnung: \_\_\_\_\_ Kursbeginn: \_\_\_\_\_ Kurstag: \_\_\_\_\_

Kurszeiten: \_\_\_\_\_ Kursdauer: \_\_\_\_\_ Kursgebühr (pro Pers.): \_\_\_\_\_

1. Die Kursgebühr wird im Voraus zu Beginn der zweiten Kursstunde zur Zahlung fällig.
2. Die Zahlung der Kursgebühr erfolgt per Bankeinzug oder in bar.
3. Die Rechte und Pflichten des Vertragspartners aus dieser Vereinbarung sind nur mit schriftlicher Zustimmung der Tanzschule übertragbar.
4. Bei schuldhafter Nicht-Teilnahme an einzelnen Kursterminen erfolgt keine anteilige Rückzahlung der Kursgebühr.
5. Änderungen des Namens, der Adresse und der Bankverbindung des Vertragspartners sind der Tanzschule unverzüglich mitzuteilen. Durch schuldhaftes Unterlassen entstehende Mehrkosten gehen zu Lasten des Vertragspartners.
6. Mündliche Nebenabreden bestehen nicht. Teilnichtigkeit bedeutet nicht Gesamtnichtigkeit.
7. Besondere Vereinbarungen: \_\_\_\_\_

## SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige die ADTV Tanzschule Karen Sander, Inh. Karen Sander, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ADTV Tanzschule Karen Sander, Inh. Karen Sander auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers (soweit abweichend vom Mitglied): \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Inhabers: \_\_\_\_\_

Hinweis nach § 33 BDSG: Es wird darauf hingewiesen, dass die Tanzschule Daten, die sich aus den Vertragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung ergeben, in erforderlichem Umfang speichert.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Tanzschule

Telefon: 05322/6037 · Mobil: 0179/5906704 · Braunschweigische Landesparkasse · Gläubiger-ID: 12ZZZ00000754122  
Betriebshaftpflicht: Öffentliche Versicherung, VS-Nr.: 8007748950001 · Finanzamt Goslar Steuer-Nr.: 21/138/05728