

Anmeldung

**THE
PARK
Ballettschule
Neckarau**



**Paul Payne The Park Ballettschule
Fischerstr. 4 - 68199 Mannheim
Tel.: 0621 / 8415464 und 416471
www.thepark.de
St.-Nr. 38372/21982
Bankverbindung: Sparkasse Rhein-Neckar-Nord
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE07ZZZ00000791557
IBAN: DE06670505050038131370**

Hiermit melde ich mich / mein Kind in THE PARK Ballettschule Neckarau Paul Payne zu den Kurs

4 - 6 Jahre Kinder Jugendliche und Auszubildende Erwachsene

beginnend ab dem _____ zu folgenden Konditionen an.

1. Die monatliche Kursgebühr beträgt Euro _____ und ist monatlich im voraus an jeden 1. eines Monats zu entrichten.
2. Mit der Anmeldung ist eine einmalige Kostenpauschale iHv. 15.00 Euro zu entrichten.
3. Soweit die Kursgebühr für ein gesamtes Jahr im voraus entrichtet wird, wird ein Rabatt in Höhe eines Monatsbeitrag gewährt.
4. Der Vertrag läuft auf unbestimmte Zeit und kann von beiden Parteien unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten jeweils zum Monatsende gekündigt werden. Die Kündigung bedarf der Schriftform. Im übrigen gelten die gesetzlichen Bestimmungen.
5. Der vereinbarte Kursbeitrag ist grundsätzlich als Jahresbeitrag zu verstehen, der in 12 Monatsraten zu entrichten ist. Der Kursbeitrag ist daher unabhängig von der Zahl der monatlichen Unterrichtsstunden zu entrichten. Gleiches gilt für den Fall, dass der Kursteilnehmer Unterrichtsstunden aufgrund persönlicher Umstände nicht wahr nehmen kann.

Adresse (bitte in Blockbuchstaben)
Frau / Herr

_____ oder Vor und Zuname des Kindes, geb. am

_____ (bei Minderjährigen Vorname des Vaters / Mutter. Bei Studenten ist die Heimatadresse zusätzlich erforderlich.)

_____ Straße / Nr. / Postleitzahl / Wohnort

_____ Telefon - Nr. mit Vorwahl / Email

Mannheim, den _____

Unterschrift, Vor - und Zuname
(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift
des Erziehungsberechtigten erforderlich)

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich / wir The Park Ballettschule widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger

_____ Ort / Unterschrift

_____ Kreditinstitut

_____ IBAN-Nummer