

ANMELDUNG Ballett

Bitte gut leserlich in Blockbuchstaben ausfüllen, danke!

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn an zur Mitgliedschaft bei der Sonnenfaust Kelsterbach

Name Vorname

Geboren am in Nationalität

Straße PLZ/Ort

Telefon Tel. (gesch.) e-mail

Erziehungsberechtigte Beruf /Schule

Nichtteilnahme entbindet nicht von der Verpflichtung, die Mitgliedsgebühr zu bezahlen * Mündliche Vereinbarungen sind nicht gültig und nicht getroffen worden * Jedes Mitglied unterliegt der Hausordnung der Schule * Wir empfehlen, vor Beginn des Trainings, sich einer ärztlichen Untersuchung zu unterziehen und sich "Sportgesund für Ballett " attestieren zu lassen * Die Mitglieder wohnen dem Training auf eigene Verantwortung bei * **Die Schulleiter übernehmen keine Haftung für Verletzungen und deren Folgen, die im Zusammenhang mit der Ausbildung entstanden sind** * Verletzungen sind vom Mitglied zu melden. Die Ferien der Ballettschule sind, entsprechend den Empfehlungen für Privatschulen, die gleichen wie die Schulferien des Landes Hessen. Anspruch auf Ersatz der dadurch ausfallenden Stunden besteht nicht. Seitens der Schule ausfallende Stunden werden zu einem späteren Zeitpunkt nachgeholt.

Die Kündigung der Mitgliedschaft bitte schriftlich an die **Geschäftsstelle Christoph Scheepers, Heegwaldstr. 40, 65451 Kelsterbach** senden. Sie wird wirksam zum Ende des Folgemonats. Bitte denken Sie daran, den Dauerauftrag rechtzeitig zu kündigen.

Ballett

Einmalige Aufnahmegebühr: € 35,-

Die Aufnahmegebühr überweisen Sie bitte auf unten stehendes Konto unter Angabe Ihres Namens und Trainingsortes.

Der Monatsbeitrag beträgt € 35,- und wird per Dauerauftrag überwiesen.

Bitte richten Sie anhand folgender Daten einen Dauerauftrag ein:

Empfänger: Christoph Scheepers

Empfänger-Konto: 6001553010

BLZ: 501 900 00

Bank: Frankfurter Volksbank

Verwendungszweck: Ballett Kelsterbach

Ausführungsintervall: monatlich

Ausführungsdatum: zum 1. jeden Monats

Bitte lassen Sie sich von der Bank eine Bestätigung aushändigen

(oder drucken Sie sich die online-Bestätigung aus) und geben Sie diese im Training ab, danke!

Ich bestätige, daß ich den gesamten Text gelesen, verstanden und anerkannt habe.

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

.....
Ort/Datum; Vertreter der Schule

SONNENFAUST AKADEMIE KELSTERBACH
Christoph Scheepers, Heegwaldstr. 40, 65451 Kelsterbach, Tel. 0 61 07 / 6 19 85

Kampfkunst - Gesundheit - Dynamik - Geist
FRAUEN * MÄNNER * KINDER