



Rohrbacher Str.59 69115 Heideberg Weststadt

www.madame-evelyne.de
Bankverbindung:BBB Evelyne Krüger-Maitrel

Mobil: 0179 11 88 028

Email: portdebras7@gmail.com
IBAN: DE 23 6609 0800 0015 4142 88

Bitte in GROSSBUCHSTABEN ausfüllen!

BESUCHER / SCHÜLER/IN

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon Tagsüber/ Abends: _____

E-Mail: _____

Interessengebiet / Disziplin: _____

Wie sind Sie auf unsere Schule
gekommen?

- | | |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Geschwister Teilnehmer |
| <input type="checkbox"/> Zeitung | <input type="checkbox"/> Facebook |
| <input type="checkbox"/> Plakat | <input type="checkbox"/> Freunde
(Bitte Namen nennen) |
| <input type="checkbox"/> gelbe Seiten | <input type="checkbox"/> Zufall |

Madame Evelyne Académie de Ballet Heidelberg ist berechtigt,
Bild- und Tonmaterial, welches während des Unterrichts
oder Aufführung aufgenommen wurde, zu eigenen
Werbezwecken zu verwenden.

(Eine nicht schriftliche Absage gilt als Zustimmung)

Sind Sie grundsätzlich an Teilnahme an Aufführungen
interessiert ?

Ja Nein

Bestätigung der Erziehungsberechtigten:

Ich bestätige, dass bei meinem Kind keine chronische Krankheit (Diabetes,
Epilepsie, Asthma) vorliegt und verpflichte mich bei Bekanntwerden
selbiger eine Unbedenklichkeitserklärung des Arztes für Teilnahme
am Unterricht vorzulegen.

Beginn am:

Teilnehmer ANMELDUNG (Verbindlich)

unter Zugrundelegung der mir bekannten Bedingungen
der "Académie de Ballet Heidelberg" sowie Hausordnung

Einzelperson Paar

Geburtsdatum : _____
(nur für TeilnehmerIn unter 18 Jahre)

Nationalität: _____
(Interessant für besondere Kulturveranstaltungen)

Name der Teilnehmer: _____

Name der Eltern bei Minderjährige: _____

Telefon Tagsüber/ Abends: _____

Mobil: _____

Ich besuche momentan folgenden Unterricht:

1. _____ 2. _____

Tanzerfahrung:

Anfänger Fortgeschrittene

Mittelstufe Vorkenntnisse in anderen
Tanztechniken

Eine Haftpflichtversicherung
für mich **für das Kind** **besteht**

Beiträge : _____ € Monat Quartal

1/2 Jahr 1 Jahr 10-er Karten

Zahlung per Lastschrift-Einzugsverfahren

Name der Bank: _____

IBAN : _____

Kto.-Nr.: _____

Kontoinhaber: _____
per Dauerauftrag 2 Werkstage vor Ende des Vormonats,
vor Beginn des Unterrichtsmonats
(Kopie des Auftrages liegt bei)

Ort, Datum : _____

Unterschrift : _____

