

# Tanz-Vertrag zwischen



Tanzsalon Zippel / Bewegungszentrum und

Tanzsalon Zippel & Zentrum für Bewegung und Körperarbeit  
Puschkinstraße 16  
16225 Eberswalde  
fon 0178- 89 00601  
info@tanzsalonzippel.de  
www.tanzsalonzippel.de

**Name / Vorname (Eltern):**

Wohnanschrift:

Email:

Mobiltelefonnr:

*(Bitte unter dieser Nr. während der Kurse erreichbar sein)*

**Tanz-Kurs:**

Wochentag & Uhrzeit:

Kursleitung:

Name/ Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Datum der Anmeldung:

Monatsbeitrag (siehe Tarifliste):

*Foto d. Kindes*

Hiermit verpflichten wir uns, einen Dauerauftrag zur Überweisung des Monatsbeitrages bei unserer Bank einzurichten. Die Kursbeiträge werden pünktlich, ohne Unterbrechungen, zum 1. des laufendes Monats im Voraus gezahlt.

## Tanzsalon-. Kontoverbindung:

Tanzsalon Zippel, IBAN DE98170520003000033032 BIC/SWIFT WELADED1GZE Sparkasse Barnim

**Betreff: Name, Vorname des Kindes & Kurs & Kurstag**

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Tarife sind mir bekannt und Bestandteil des Vertrages.

Die AGB's werden in unregelmäßigen Abständen aktualisiert und ersetzen dann automatisch die alten. (Bitte informieren Sie sich über Änderungen auf unserer Internetseite. Das Vertragsoriginal ist für den Tanzsalon, die Eltern ziehen sich bitte eine Kopie.)

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer  
gesetzl. Vertreter

Tanzsalon Zippel &  
Bewegungszentrum