



Anmeldeformular „KIDS DANCE & THEATRE PLAY“ Eltern-Kids-Kurse

Kursteilnehmer

Name, Vorname Kind:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Name, Vorname Erziehungsberechtigter:

E-Mail Erziehungsberechtigter:

Bitte wählen Sie Ihren gewünschten Kurs aus.

Sollten Sie gerne mehrere Kurse besuchen möchten, kreuzen Sie beide Kursarten an.

- ELTERN KIDS KURS: **Eltern-Kids-Dance**
- ELTERN KIDS KURS: **Eltern-Kids-Theater**

Schreiben Sie bitte den Wochentag und die Uhrzeit des Kurses oder der Kurse auf:

→ _____

Sollten Sie an einem bereits gebuchten Kurs nicht teilnehmen können, bitten wir um eine kurze Benachrichtigung.

Bei mehrmaliger Abwesenheit ohne Absage müssen wir den festen Platz leider wieder an andere Interessenten freigeben.

Abmeldung vom Kurs, ohne Grundangabe, zum Ende des Monats möglich.

*siehe Allgemeine Vertragsbedingungen unter www.kidstanz-theater.de

Datum _____ Unterschrift _____ Unterschrift/Projektleitung _____

Bitte ausgefüllt und unterzeichnet an **info@kidstanz-theater.de** senden oder im Studio abgeben.

*KIDS DANCE & THEATRE PLAY ist ein Projekt der STUAL DL GmbH

Mit dem Ausfüllen dieses Formulars willigen Sie ein, dass die „KIDS DANCE & THEATRE PLAY“- Team Sie mittels Telefon, E-Mail oder Post kontaktieren darf. Sie können die Einwilligung jederzeit widerrufen. Es gelten unsere AGB und Datenschutzerklärung, siehe unsere Internetseite.