



Inh. Frank van der Brüggen
Harsefelder Str.16
21680 Stade



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich

_____ geboren am: _____

den Beitritt ab dem

für den Kurs: _____

Mitgliedsnummer: _____ (Bitte nichts eintragen)

Unter Anerkennung folgender Teilnahmebedingungen

1. Der Beitrag von _____, ____ Euro **O pro Monat O pro Quartal** fällig und werden fortlaufend mittels Banklastschrift eingezogen. Jugendliche ab 17 Jahren und Schüler ohne Nachweis zahlen den Beitrag für Erwachsene. Die Beiträge werden auch fällig, wenn der Unterricht nicht wahrgenommen wird. Bei Rückgang der Lastschrift durch die Bank ist das Mitglied verpflichtet, die dadurch entstandenen Kosten zu tragen.
2. Eine angemessene Erhöhung der Nutzungsbeiträge behalten wir uns vor, ohne dass es einer Kündigung dieser Vereinbarung bedarf. Diese wird dem Teilnehmer mindestens einen Monat vorher bekannt gegeben.
3. Diese Vereinbarung kann mit einer Kündigungsfrist von 4 Wochen jeweils zum Quartalsende schriftlich gekündigt werden. Bei einem Wiedereintritt innerhalb von 3 Monaten wird eine Gebühr in Höhe eines 3-Monatsbeitrages fällig
4. Bei einer vorübergehenden gesundheitlichen Beeinträchtigung oder beruflichen auswärtigen Aufenthalt von mindestens 6 Wochen kann die Mitgliedschaft bei Vorlage einer entsprechenden Bescheinigung ein Antrag auf Pausierung der Beiträge gestellt werden.
5. Bei Wohnortwechsel, Schwangerschaft, Arbeitsplatzwechsel oder dauerhafter gesundheitlicher Beeinträchtigung kann die Mitgliedschaft bei Vorlage einer entsprechenden Bescheinigung ohne Einhaltung einer Frist zum Monatsende gekündigt werden.
6. Die auf dieser Anmeldung angegebenen persönlichen Daten werden von uns in einer betriebseigenen EDV-Anlage abgespeichert und gesichert. Wir versichern Ihnen, dass wir Ihre Daten nur für unsere betriebsinternen Zwecke verwenden und keinem Dritten zugänglich machen.
7. Die Teilnahme und der Aufenthalt in unseren Räumen geschieht auf eigene Gefahr.



Inh. Frank van der Brüggen
Harsefelder Str.16
21680 Stade



Beitrittserklärung:

(Name) (Vorname) (Geburtsdatum)

(Straße) (Wohnort) (Telefon)

(E-Mail) (Handy)

(Unterschrift)
(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich)

SEPA – Basis – Lastschriftmandat

Dance Motion (inh. Frank van der Brüggen) Lange Str. 18, 27449 Kutenholz
Gläubiger-Identifikationsnummer DE19ZZZ00002128486

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenznummer = Mitgliedsnummer: _____
(Siehe Verwendungszweck im Kontoauszug!)

Ich ermächtige der Tanzschule Dance Motion (Inh. Frank van der Brüggen) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Tanzschule Dance Motion (Inh. Frank van der Brüggen) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vorname und Name (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort Kreditinstitut (Name oder BIC)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.