

Probeabo über 4 Wochen Beginn: _____

ADTV Tanzschule Klein Bergstrasse 215a 45770 Marl Telefon 0 23 65 / 51 52 75

Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen!

Kurs / Zeit: _____ Trainer: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Straße: _____ Ort: _____ PLZ: _____

Tel.: _____ Schule: _____ Klasse: _____

E-Mail Eltern: _____

E-Mail Tänzer: _____

Die Einverständniserklärung (Corona!) habe ich gelesen und unterschrieben abgegeben.
Bei Minderjährigen benötigen wir die Unterschrift beider Erziehungsberechtigten. Vielen Dank !

Marl, den _____ Unterschrift: _____

(bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Gruppe	1.Stunde	2.Stunde	3.Stunde	4.Stunde

Quittung

Kurs / Zeit: _____

Name: _____ Vorname: _____

Betrag: 30 € in bar bezahlt

Marl, den _____ Unterschrift: _____