

# Tanzboden.Metzingen

*Katja Privitera*

Kursräume: 72555 Metzingen:  
- Nürtingerst. 77

72574 Bad Urach  
- Eichendorffstr. 1

Büro: Planstr. 8  
72654 Neckartenzlingen  
Tel.: 0173 / 83 63 677  
e-mail: [info@tanzboden.dance](mailto:info@tanzboden.dance)

## ANMELDUNG

Vorname/Name des Teilnehmers \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon / Handy \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Geburtsdatum Teilnehmer/in \_\_\_\_\_

Vorname/Name des/der Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Mit Wirkung ab \_\_\_\_\_ melde ich mich/mein Kind verbindlich zu folgendem Kurs an:

\_\_\_\_\_ mit 45/60/75/90 Minuten Unterricht wöchentlich für \_\_\_\_\_ € monatlich

Wochentag und Uhrzeit: \_\_\_\_\_  
(kann variieren)

Ich bin damit einverstanden, dass der Beitrag monatlich jeweils zum 1. des Monats von meinem Konto bei meiner Bank/Sparkasse abgebucht wird.

Das für das Lastschriftverfahren notwendige Formular wird von mir vollständig ausgefüllt und schnellstmöglich an **Tanzboden** ausgehändigt.

*(Das Ausfüllen des Lastschriftmandat ist aus rechtlichen Gründen notwendig. Das SEAP-Mandat ist jederzeit widerrufbar und erlischt automatisch bei Vertragsende.)*

Die Vertragsbedingungen habe ich gelesen und erkläre mich damit ausdrücklich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer/Erziehungsberechtigter

# SEPA Direct Debit Mandate/SEPA-Lastschriftmandat

for SEPA Core Direct Debit Scheme/für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Creditor's Name & address

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments

Creditor identifier/Gläubiger-Identifikationsnummer
Mandate reference/Mandatsreferenz

[Creditor's Name/Name des Zahlungsempfängers]
---

By signing this mandate form, you authorise

to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from

[Creditor's Name/Name des Zahlungsempfängers]
---

*Ich/Wir ermächtige(n) [Name des Zahlungsempfängers], Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von [Name des Zahlungsempfängers] auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.*

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

*Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Name of debtor/Kontoinhaber (Vorname, Name)
Street name and number/Straße, Hausnummer
Postal code and city/PLZ, Ort
Country/Land

Account number-IBAN/IBAN
--------------------------

Swift BIC/BIC <sup>1</sup>
----------------------------

Location, date/Ort, Datum	Signature(s)/Unterschrift(en)
---------------------------	-------------------------------

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

# Vertragsbedingungen

1. Der Unterricht findet einmal pro Woche statt. Der Vertrag ist an einen bestimmten Kurs gebunden und nicht an eine bestimmte Lehrerin/einen bestimmten Lehrer.
2. Unterrichtsstunden, die wegen Krankheit oder aus persönlichen Gründen versäumt werden, können nicht erstattet werden. Fällt ein Kurs durch von **Tanzboden** zu vertretende Gründe öfter als zweimal aus, werden die Stunden nachgeholt.
3. Mögliche Änderungen des Stundenplans sind **Tanzboden** vorbehalten.
4. Während der Schulferien/Brückentage des Landes BW und an gesetzlichen Feiertagen findet kein Unterricht statt. Die dadurch ausgefallenen Unterrichtsstunden werden nicht nachgeholt.
5. Die Unterrichtsgebühr entspricht 1/12 des Jahreshonorars und wird monatlich im Voraus per Banklastschrift eingezogen. Für uneingelöste Lastschriften müssen zusätzlich zu den Kursgebühren die banküblichen Gebühren gezahlt werden. Ist der/die Teilnehmer/in mit zwei Honoraren in Verzug, kann die Zahlung des gesamten noch offenen Honorars in einer Summe verlangt werden.
6. Das Honorar kann einmal jährlich angepasst werden. Bei Geschwisterkindern verringert sich die Unterrichtsgebühr für das zweite und jedes weitere Kind um 10%.
7. Bei Verlust oder Diebstahl von Kleidung oder Wertgegenständen wird keine Haftung übernommen.
8. Die Teilnahme am Unterricht erfolgt auf eigene Gefahr.
9. Vor Abschluss des Vertrags kann eine unverbindliche und kostenlose Probestunde genommen werden.
10. Bild- und Tonaufzeichnungen, die durch **Tanzboden** während des Unterrichts bzw. Bei Auftritten vorgenommen werden, dienen Präsentations- und Werbezwecken. Sollten dem persönliche Gründe entgegenstehen, sind Sie anzuzeigen.
11. Dieser Vertrag gilt auf unbestimmte Zeit, eine Vertragskündigung ist allerdings jederzeit unter Einhaltung einer dreimonatigen Kündigungsfrist zum Ende eines Kalendermonats möglich. Die Beendigung des Vertragsverhältnissen durch Kündigung bedarf zu ihrer Wirksamkeit der Schriftform.

**- für Ihre Unterlagen -**

**SEPA Direct Debit Mandate/SEPA-Lastschriftmandat**

for SEPA Core Direct Debit Scheme/für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Creditor's Name & address

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

*Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments*

Creditor identifier/Gläubiger-Identifikationsnummer
Mandate reference/Mandatsreferenz

[Creditor's Name/Name des Zahlungsempfängers]
---

By signing this mandate form, you authorise

to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from

[Creditor's Name/Name des Zahlungsempfängers]
---

*Ich/Wir ermächtige(n) [Name des Zahlungsempfängers], Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von [Name des Zahlungsempfängers] auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.*

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

*Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Name of debtor/Kontoinhaber (Vorname, Name)
Street name and number/Straße, Hausnummer
Postal code and city/PLZ, Ort
Country/Land

Account number-IBAN/IBAN
--------------------------

Swift BIC/BIC <sup>1</sup>
----------------------------

Location, date/Ort, Datum	Signature(s)/Unterschrift(en)
---------------------------	-------------------------------

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.