



*Ballett- Schule- Frankfurt  
Inh. Oksana Hoffmann  
Altkönigblick 13, 60437 Frankfurt  
Tel.: 06101-3498194 oder 0157-78969478*

### **Unterrichtsanmeldung**

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

---

Hiermit melde ich mich / meine(n) Tochter / Sohn

\_\_\_\_\_

geboren am:

\_\_\_\_\_

für folgende Kurse an (bitte ankreuzen bzw. Zeit angeben, siehe aktueller Stundenplan)

\* montags \_\_\_\_\_ \* donnerstags \_\_\_\_\_

\* dienstags \_\_\_\_\_ \* freitags \_\_\_\_\_

\* mittwochs \_\_\_\_\_

Kursgebühr monatlich gesamt: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die monatlichen Kursgebühren zum 3. jedes Monats von meinem Konto mittels Lastschrift abgebucht werden.

---

Hiermit bestätige ich, dass Film- und Fotoaufnahmen von mir als Kursteilnehmer (für Minderjährige, bitte von deren Erziehungsberechtigten ausfüllen!) erlaubt sind und deren Verbreitung im Sinne von Werbung für Ballett-Schule-Frankfurt verwendet werden können.

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

Ich erkläre mich hiermit mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Ballett-Schule-Frankfurt einverstanden.

**Ort, Datum**

**Unterschrift**