

### Personalien des Kindes

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum .....

### Kursbezeichnung

Kindertanz  Ballett  Jazz  Hip Hop  Contemporary/Modern

### Anzahl Kurse in der Woche

1 Kurs  2 Kurs  3 Kurs

Besucht ein weiteres Kind aus dem gleichen Haushalt einen Kurs bei uns?  ja

Wenn Ja – Name/Vorname und Geburtsdatum .....

### Personalien des unterzeichnenden Elternteils und Rechnungsadresse

Name ..... Vorname .....

Strasse, Nr. .... PLZ, Ort .....

Mobile ..... Festnetz .....

E-Mail: .....

### Kontaktperson für Notfall (sofern verschieden von oben)

Name/Vorname/Tel.-Nr. ....

Ich habe die AGB gelesen und erkläre mich damit einverstanden

Ort/Datum ..... Unterschrift .....

### Noch ein paar Fragen

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Freunde/Bekannte  Postkarte/Poster  Social Media  Internet

Newsletter erwünscht  ja  nein

Danke für die Anmeldung und das uns entgegengebrachte Vertrauen.

Bitte Anmeldeformular senden an: OFF DANCE, Zweierstrasse 106, 8003 Zürich