

Anmeldeformular

Workshop



Name: _____

Geb.Datum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Email: _____

Daten Erziehungsberechtigter:

Name: _____

Geb.Datum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Email: _____

Workshop _____

Tag: _____

Uhrzeit: _____

Preis: _____

Rabatt: _____

Gesamt: _____

Bitte bezahlen Sie o.g. Betrag bis spätestens 7 Werktage vorher ein, nur so ist ein Workshop Platz für Sie garantiert.

Iban: AT12 3400 0000 0591 9089

Style in Motion Dance & Art

Raiffeisenlandes Bank OÖ

Bitte drucken Sie dieses Formular aus und bringen es unterschrieben zum Workshop Check in mit.

Vielen Dank für Ihre Buchung bei Style in Motion, wir freuen uns Sie bei unserem Workshop begrüßen zu dürfen!

Style in Motion tritt als Veranstalter auf und haftet nicht für Unfälle, materielle und persönlichen Schäden oder Schäden an dritten Personen. Wir behandeln Deine Daten selbstverständlich vertraulich und geben Sie nicht an Dritte weiter. Die Anmeldung gilt für ein Semester und die in den AGBs festgelegten Einheiten.
Ich habe die AGB (Website) gelesen und verstanden und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

Wie bist du auf die StiM-Dance Workshop aufmerksam geworden: _____

Datum, Ort

Unterschrift

Unterschrift
Erziehungsberechtigter