

# Verbindliche Anmeldung

## zur PRAXISSCHULUNG 2017

VEREIN: .....

PRÄSIDENT/IN: .....

ADRESSE: .....

TELEFON: .....

FAX: .....

EMAIL: .....

Zahlungsweise: per Überweisung auf folgende Bankverbindung des KLMV e.V.:  
VR-Bank eG, IBAN:DE13 1406 1308 0001931105, BIC: GENODEF 1GUE

Kontaktperson/Trainer: .....  
(Name/Vorname)

.....  
(Adresse)

.....  
(Tel.-Nr., Mail)

Wunschtermin (nicht verbindlich) Uhrzeit/Datum 1: .....2017

2: .....2017 (Ausweichtermin)

Für die o.g. Schulung melden wir folgende Gruppen/Anzahl Tänzer an:

1. Stunde .....

2. Stunde .....

3. Stunde .....

4. Stunde .....

5. Stunde .....

6. Stunde .....

7. Stunde .....

8. Stunde .....

Wir erkennen die Teilnahmebedingungen durch unsere Unterschrift an und wissen, dass damit ein Vertrag zustande kommt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel Unterschrift