

# Anmeldung

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
Wohnort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Kurs an:

Termin von / bis	Uhrzeit	Ort	Stufe
_____	_____ Uhr	_____	_____
_____	_____ Uhr	_____	_____

## Zahlungsmethode

- Sparkasse Marburg Biedenkopf      IBAN: DE59 5335 0000 0032 0032 81
- Pay Pal      [Tanzeninarburg@gmail.com](mailto:Tanzeninarburg@gmail.com)
- bar

**Anmeldeschluß 14 Tage vor Kursbeginn**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich meinen Willen und die Verbindlichkeit meiner Anmeldung. Ein kostenloser Rücktritt ist nur schriftlich bis spätestens 14 Tag vor Kursbeginn möglich.

Ort \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

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

**Bitte senden Sie uns Ihre Anmeldung an:**

Fax : 06421- 4924982

Mail : [Info@TanzenInMarburg.de](mailto:Info@TanzenInMarburg.de)

Whatsapp : 0179-9181671