

<b>Teilnehmer/Vertragspartner</b> (Falls unter 18 Jahre, ist der Erziehungsberechtigte der Vertragspartner)			
Name*		Vorname*	
Geburtsdatum* _ _   _ _   _ _ _ _		Telefonnummer*	
Adresse*		E-Mail*	
<b>Erziehungsberechtigter</b> (Bitte bei Teilnehmenden unter 18 Jahren ausfüllen)			
Name*		Vorname*	
Geburtsdatum* _ _   _ _   _ _ _ _		Telefonnummer*	
Adresse*		E-Mail*	
<b>Wähle dein Abo</b> (Entscheide selbst, wann du deine Kurse innerhalb der Laufzeit besuchst. Bitte ankreuzen. Diese Pakte sind Kursgebunden)			
<input type="checkbox"/> <b>YOUNG/ FIT S</b>		<input type="checkbox"/> <b>YOUNG/ FIT M</b>	
13 Kurse frei aufteilbar in 3 Monaten		26 Kurse frei aufteilbar in 3 Monaten	
39,99€ / Monat		69,99€ / Monat	
Mindestlaufzeit: 3 Monate		Mindestlaufzeit: 3 Monate	
<input type="checkbox"/> MINI KIDS (3 - 6 Jahre)	<input type="checkbox"/> KIDS (7 - 11 Jahre)	<input type="checkbox"/> TEENS (12 - 15 Jahre)	<input type="checkbox"/> ZUMBA (ab 16 Jahren)
<b>Foto- und Videoaufnahmen</b>			
Es wird ausdrücklich zugestimmt das Foto- und Videoaufnahmen von den Kursen angefertigt und auf den Social Media Kanälen, sowie der Website geteilt werden dürfen, auf welchen das Mitglied erkennbar ist.			
Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
SOUL STUDIOS empfiehlt, eine Versicherung speziell für Tänzer zu nutzen. Dadurch wird bei einem Unfall z.B. dein Beitrag übernommen. Mitglieder erhalten rabattierte Tarife.			
<input type="checkbox"/> Ja, ich möchte nähere Informationen dazu erhalten und vom Kooperationspartner kontaktiert werden.			
<b>Einzugsermächtigung:</b>			
Ich ermächtige SOUL STUDIOS hiermit widerruflich, den Mitgliedsbeitrag zu Lasten des nachfolgenden Kontos per Lastschrift einzuziehen.			
Kontoinhaber (Name, Vorname)*		Kreditinstitut*	
IBAN* _ _ _ _ _   _ _ _ _ _   _ _ _ _ _   _ _ _ _ _   _ _ _ _ _   _ _ _ _ _			
BIC*			
Abbuchung zum <input type="checkbox"/> 1. oder <input type="checkbox"/> 15. des Monats (Bitte ankreuzen)			
<b>Vertragsabschluss</b> Mit der Unterschrift werden die AGB zur Kenntnis genommen und akzeptiert.			

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

.....  
Unterschrift SOUL STUDIOS, i.V. Frau Batol Al-Aidi

Eintrittsdatum \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ \_ \_

**INFOBLATT ZUR APP  
BEACHTEN**