

Anmeldung Workshop Musical-Dancing



Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße / Haus-Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Trainer/in: Svenja Maria Möller

Trainingstermin: Mittwochs von 19:00 bis 20:15 Uhr (Gruppe 1)
 Mittwochs von 20:15 bis 21:30 Uhr (Gruppe 2)*
jeweils im Spiegelsaal des BBZ in Stegen

* Nur nach Bedarf!

Datum / Unterschrift: _____

Der Beitrag von 80,00 € pro Person für 10 Trainingstermine á 75 Minuten

wird bar bezahlt / wird auf das Vereinskonto überwiesen.

Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und Löschung) meines personenbezogenen Daten-/Bildmaterials für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Datum: _____

Unterschrift: _____