



## Unterrichtsvertrag ( bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich , meine Tochter , meinen Sohn

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

zum Ballett / Kinderballett , Jazz / Modern , \_\_\_\_\_  an.  
Wöchentliche Unterrichtszeit \_\_\_\_\_ Monatsbeitrag \_\_\_\_\_

Ab 4 Jahre

45 Minuten

Ab 8 Jahre

60 Minuten

38,50€

Bei einer Bezahlung für ein Jahr im Voraus (462,00 €) reduziert sich der Gesamtbeitrag auf **423,50€**

(Das ergibt einen Monatsbeitrag von 38,50 € wobei die eine letzte Monat beitragsfrei ist)

### Kündigungsfrist:

Die Kündigung muss mindestens 6 Wochen vor Beginn des nächsten Kalendermonats schriftlich erfolgen und ist immer zum Ersten des Kalendermonats wirksam.

Bei einer Bezahlung für 1 Jahr im Voraus:

- Werden nicht angebrochene Kalendermonate zurückerstattet.
- Entfallen die 1 beitragsfreien Monat.

Der Beitrag ist so kalkuliert, dass er auch in der schulunterrichtsfreien Zeit monatlich zu entrichten ist. Die Bezahlung der Unterrichtsgebühren erfolgt zum Monatsanfang per Abbuchung.

Mündliche Nebenabreden wurden nicht getroffen.

Besondere Vereinbarungen: \_\_\_\_\_

Die umseitigen allgemeinen Geschäftsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden. Eine Durchschrift des Vertrages habe ich erhalten.

✓ \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift der Ballettschule \_\_\_\_\_ Unterschrift des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Konstantin Tscherkaschin Weidenhagen 12, 32758 Detmold

Gläubiger-Identifikationsnummer DE40ZZZ00000853819

SEPA-Lastschriftmandat Mandatsreferenz BALLETTKNRD

Name und Vorname (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

IBAN:

KREDITINSTITUT \_\_\_\_\_ BIC:

Hiermit ermächtige ich Konstantin Tscherkaschin widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu

Lasten meines Kontos mittels Lastschrift monatlich  / jährlich  einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teillösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

✓ Datum/Ort \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

