

Anmeldung

Hiermit melde ich meinen Sohn/Tochter verbindlich ab _____
zu folgenden Kurs der Circus Academy an:

Eltern – Kind – Zirkus

- O Kurs 1: Samstag 10:30 – 11.30**
- O Kurs 2: Samstag 11:30 – 12.45**

Name	Geburtsdatum	Kindergarten
------	--------------	--------------

Straße

PLZ/Ort

Telefon (Festnetz)	(Handy)
--------------------	---------

Email (bitte unbedingt und lesbar angeben)

Der Kursbeitrag beträgt monatlich 15 € pro Kind mit Eltern
und wird per Lastschrift vom Konto von _____ (Name Kontoinhaber) abgebucht.

Mit der Unterschrift gestatten die Eltern die Abbuchung des Kursbeitrages der Circus Academy über das dem Rudolf Steiner Schule Witten e.V. erteilte SEPA-Lastschriftmandat.

Sollte dieses Lastschriftmandat noch nicht vorliegen, ist es dieser Anmeldung **als Anlage** beizufügen.

Kündigungstermine/Kündigungsfristen:

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist monatlich mit 6 wöchiger Kündigungsfrist jeweils zum Monatsende möglich und muss schriftlich bei der Freizeitschule der RSS Witten, Billerbeckstr. 2 58455 Witten erfolgen.

Haftung:

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr. Schüler der RSS Witten sind über die Schule versichert. Eine Haftung für persönliche Gegenstände, die während des Kurses verloren gehen, kann die RSS Witten nicht übernehmen.

_____, den _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

zur Kenntnis genommen	Sylvia Schneider	
-----------------------	------------------	--

