



Anmeldung für einen Hippolini Kurs

Hiermit möchte ich meine/n Sohn/Tochter _____, _____ Jahre alt, für einen der folgenden Kurse anmelden.

Kursbezeichnung: Hippolini I
Datum: _____
Preis: _____
Geboren am: _____
Anschrift: _____
Telefon/Handy: _____
e-mail : _____
Tetanusschutzimpfung vorhanden? _____

Jeder Kurs enthält 20 Lehreinheiten, je 1 Stunde. Die Stunden finden jeweils einmal pro Woche statt. An welchem Wochentag und um welche Uhrzeit wird frühzeitig mit den Teilnehmern abgesprochen. An Feiertagen und in den Ferien findet kein Hippolini statt. Für Fehlzeiten (Krankheit, Urlaub etc.) kann leider kein Ersatz geboten werden.

Wir hätten an folgenden Tagen Zeit: bitte ankreuzen

1. _____
2. _____
3. _____

Ein Kurs kostet 280 Euro. Die Kursgebühr ist vor Kursbeginn in bar oder per Überweisung fällig. Bei Nichtantritt nach verbindlicher Anmeldung werden 50 % der Kursgebühr berechnet. Bei vorzeitigem Abbruch des Kurses, kann die Kursgebühr nicht zurück erstattet werden.

Mit der Anmeldung stimme ich zu, dass der Veranstalter Fotoaufnahmen von mir bzw. meinem Kind für Veröffentlichungen im Internet oder auf Printmedien uneingeschränkt verwenden darf. Der Veranstalter verpflichtet sich, hierbei keine Namen und persönliche Daten zu veröffentlichen.

IBAN: DE30 7646 0015 0000 525723
BIC:GENODEF1SWR
Raiba Roth Schwabach

Datum _____ Unterschrift _____