

ANMELDUNG



Name _____

Vorname _____

Straße/Nr. _____

PLZ / Ort _____

Telefon/Mobil _____

E-Mail _____

Hiermit melde ich mein Kind _____ geb. am _____

für Kurs _____

Wochentag/Zeit _____

Vertragsbeginn: _____

Georg Corman
Diplom - Musikpädagoge

Michaela Corman
Diplom - Sozialpädagogin

Kirchstrasse 20
40227 Düsseldorf

Fon 0211 - 43 18 05
info@drei-klang.de

Wir haben folgende Semester:

- Kurszeitraum März bis Ende August
- Kurszeitraum September bis Ende Februar

4 Wochen vor Ende einer Kursperiode sind Sie verpflichtet, Ihr Kind telefonisch oder schriftlich abzumelden. Ansonsten verlängert sich die Anmeldung automatisch auf die folgende Kursperiode.

Die Kursgebühr ist vor Beginn zu entrichten.

Einstieg ist jederzeit möglich.

Die AGBs sind mir bekannt.

Ort, Datum

Unterschrift