



VERBINDLICHE ANMELDUNG

Bitte Vorder- und Rückseite leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen. Danke!

Bitte geben Sie die Anmeldung an der Theaterkasse oder bei der Leitung des jeweiligen Angebots ab.

Schnuppertermine möglich!

.....
Vollständiger Name des Teilnehmers/der Teilnehmerin

.....
Geburtsdatum

.....
Straße, Hausnummer

.....
Postleitzahl, Ort

.....
Telefon

.....
E-Mail

.....
Schule, Klasse

.....
Gegebenenfalls Name des/der Erziehungsberechtigten

ANGEBOT TANZKURSE (jeweils 37,- Euro monatlich) | Probenbeginn: ab 02. Oktober
Über Kurskombinationen informieren wir Sie gerne.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ERSTE SCHRITTE – Kindertanz, 3-4 | <input type="checkbox"/> 7. FOUETTÉ II – Balletttraining ab 14 |
| <input type="checkbox"/> 2. PAS DE CHAT – Kindertanz, 5-6 | <input type="checkbox"/> 8. FOUETTÉ I UND FOUETTÉ II – Spitzen-
schuhtraining & Tanzchoreographie |
| <input type="checkbox"/> 3. RELEVÉ I – Ballett, 7-8 | <input type="checkbox"/> 9. MODERN & JAZZ – Tanzkurs, 8-12 |
| <input type="checkbox"/> 4. RELEVÉ II – Ballett, 9-10 | <input type="checkbox"/> 10. MODERN & JAZZ – Tanzkurs, ab 18 |
| <input type="checkbox"/> 5. BALLOTTÉ – Balletttraining ab 11 | <input type="checkbox"/> 3 x Schnuppern für 10,- Euro |
| <input type="checkbox"/> 6. FOUETTÉ I – Balletttraining, 13-14 | |

ANGEBOTE SPIELCLUBS Probenbeginn ab 02. Oktober

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> K.I.T.Z. – ab 6 bis 10
5,- Euro monatlich | <input type="checkbox"/> JUGENDCLUB – ab 14
5,- Euro monatlich | <input type="checkbox"/> REIFEZEIT – ab 60
25,- Euro monatlich |
| <input type="checkbox"/> ENTDECKER-K.I.T.Z. –
ab 10 bis 14
5,- Euro monatlich | <input type="checkbox"/> MUSICALCLUB – ab 16
5,- Euro monatlich | <input type="checkbox"/> 3 x Schnuppern für
5,- Euro |



EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Theater Hof GmbH
Kulmbacher Straße 5
95030 Hof

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE28ZZZ00000132646

Ich ermächtige die Theater Hof GmbH, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Theater Hof GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten damit die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Name und Anschrift des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Ort, Datum, Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen

Mit der Anmeldung erkläre ich mein Einverständnis, dass die im Rahmen der Kurse, Clubs und Workshops am Theater Hof entstehenden Arbeiten bzw. Ton-, Video- und Bildaufnahmen Eigentum des Theaters Hof werden, das Theater Hof über alle zeitlich und räumlich unbegrenzten Rechte der Verwertung verfügt und die Arbeiten bzw. Ton-, Video- und Bildaufnahmen ganz oder ausschnittweise öffentlich wiedergeben darf.