**Teilnahmevereinbarung inklusiver Kindertanz**

**Ein Angebot des Familienzentrum Spatzennest e.V. Tettnang**

Anmeldung für (bitte ankreuzen)

* 15.00-15.45 ab 5 Jahren
* 16.00-16.45 ab 3 Jahren
* 17.00-17.45 ab 8 Jahren

(Ausgenommen Schulferien und Feiertage)

**Monatsbeitrag: 22,00 Euro**

➔ Der Einzug des Monatsbeitrages\*\* erfolgt zum Monatsende.

➔ Ausgenommen hiervon ist der August, dieser ist beitragsfrei.

**Kind**

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

Geb.- Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Elternteil / Mitglied**

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

Geb.- Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)\*

Eine Freiwillige Vereinsmitgliedschaft unterstützt uns, weiterhin solche tollen Angebote umzusetzen und anzubieten. Formular gibt es im Büro oder über die Tanzlehrerin.

SEPA-Lastschriftmandat\*\*

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 69ZZZ00000339779

Mandatsreferenz: ist die Mitgliedsnummer

Ich/Wir ermächtige(n) das Familienzentrum Spatzennest e.V. Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Familienzentrum Spatzennest e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

**Vorname und Name (Kontoinhaber):**

IBAN: \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

BIC: …………………………………………………………….…….

Kreditinstitut …………………………………………………………….…….

Ort, Datum: …………………………………………………………….…….

Unterschrift: …………………………………………………………….…….

INFO\*\*: Schlägt die Lastschrift fehl, tragen Sie die dadurch entstehenden Kosten. Diese Kosten setzen sich zusammen aus einer pauschalierten Rücklastschriftgebühr in Höhe von 6,50 € und je Mahnung einer pauschalierten Mahngebühr als Verzugsschaden sowie für entstandene Kosten (bspw. Post-Versand). Die Mahngebühren betragen für die erste und zweite Mahnung, nachdem wir Sie in Verzug gesetzt haben, jeweils 10,- €. Davon unberührt bleibt Ihre Möglichkeit nachzuweisen, dass ein niedrigerer Schaden entstanden ist.

Gleichzeitig behält sich das Familienzentrum Spatzennest e.V. vor, einen Ausschluss der Teilnahme auszuführen. Hierzu und auch bei sonstigen Rückfragen können Sie sich jederzeit an e-mail@spatzennest-tettnang.de oder telefonisch unter 07542-980630-30 an uns wenden.

Weitere Inkassogebühren können anfallen.

**Kündigung**

Diese Anmeldung gilt bis zur schriftlichen Kündigung.

Die Kündigung der Teilnahmegebühr bei Ausscheiden aus der Tanzgruppe muss 4 Wochen zum Monatsende schriftlich vorliegen.

Andernfalls ist der Verein berechtigt, den Teilnahmebeitrag für den folgenden Monat einzuziehen.

Eine Kündigungsvorlage erhalten Sie im Büro oder auf Anfrage.

Ein Bild, das Text, Karte Menü, Schrift, Design enthält.

Automatisch generierte Beschreibung

**Mittwochs**

**Minis** von 16.00 bis 16.45 Uhr

**Midis** von 15.00 bis 15.45 Uhr

**Groß** von 17.00 bis 17.45 Uhr

**Wo?**

**Babytreff-Raum** im Haus Josefine Kramer

Wilhelmstraße 6, 88069 Tettnang