

# Anmeldung

KindElternZentrum  
Lieskau



Hiermit melde ich mein

Kind .....

ab .....

verbindlich zum Kurs

Yoga für Kinder

Hallesche Straße 35a  
06198 Salzatal OT Lieskau  
Tel.: 0345-5511296  
Fax: 0345-5511296  
www.kindelternzentrum.de  
info@kindelternzentrum.de  
Leitung: Stefan König

im KindElternZentrum Lieskau an.

Die Kursgebühren betragen 8,00 € pro Monat. Sie werden jeweils zum 30. des Monats abgebucht.

Die Gebühren fallen auch bei Fehlzeiten oder Krankheit des Kindes an (außer in den Sommerferien).

Für alle Kurse besteht eine Kündigungsfrist von zwei Monaten.

-----

## **Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige die Villa Jühling gemeinnützige ev. Familienservice GmbH den

Kursbeitrag in Höhe von .....€.

zum 30. des laufenden Monats von meinem Konto einzuziehen. Kosten wegen Zahlungsverzuges sowie Stornierungsgebühren im Falle einer Nichtdeckung des Kontos sind von mir zu tragen. Die Einzugsermächtigung ist jederzeit widerrufbar.

Bank: .....

IBAN: .....

BIC: .....

Name / Kontoinhaber: .....

.....  
**Datum**

.....  
**Unterschrift**