



Anmeldeformular für einen Artistikka Kurs / für den Circus Chabernaq

Hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter

(Vor- und Nachnamen), geboren am _____ (Geburtsdatum) für folgenden Kurs an (bitte ankreuzen):

Montags:

- Zirkus Minis 14.10-15 Uhr
- Zirkus 1 15-16 Uhr
- Zirkus 2 16-17 Uhr
- Zirkus Minis 17-17.45 Uhr

Dienstags:

- Zirkus Minis 14.10-15 Uhr
- Breakdance 17-18 Uhr

Mittwochs:

- Zirkus-H1 15.30-16.30 Uhr
- Zirkus Minis 16.30-17.30 Uhr

Donnerstags:

- Zirkus Minis 14.10-15 Uhr
- Zirkus 4 15-16 Uhr
- Zirkus 5 16-17 Uhr
- Zirkus 6 17-18 Uhr

Die Kursgebühr beträgt monatlich 36,00 Euro pro Kind pro Kurs (32,00 Euro für die Minis). Wir räumen einen Geschwisterrabatt in Höhe von 6,00 Euro ein.

Bitte beachtet, dass zusätzlich zu den Kursen zwei- bis viermal pro Jahr Aufführungen stattfinden, bei denen grundsätzlich alle Kursteilnehmer anwesend sein sollen (außer die des Yogakurses).

Weitere wichtige Daten:

Name des Sorgeberechtigten: _____

Adresse des Kursteilnehmers: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Handynummer (für Whatsappgruppe WICHTIG!): _____

Umgang mit Fotos: Ich bin widerruflich damit einverstanden, dass von meinem Kind, innerhalb der Kurse oder sonstiger Artistikka Veranstaltungen, Fotos und/oder Videos gemacht werden und diese veröffentlicht werden (Zeitung, Artistikka-Webseite, Artistikka Social Media Accounts, etc.) Die Präsentation unserer Arbeit ist für uns als gemeinnützige Organisation ungemein wichtig, um gute Fördermöglichkeiten zu haben. Diese wiederum kommen in Form von Investitionen und Veranstaltungen den Kursteilnehmern zu gute. Bitte beachtet, dass von unseren öffentlichen Zirkusshows meist viele Fotos und Videos gemacht werden. Diese sind öffentliche Veranstaltungen, wo teilweise von vornherein die Presse dabei ist. Wir haben keinen großen Einfluss auf diese Bilder. Uns geht es jetzt um euer Einverständnis der Fotos, die bewusst von uns gemacht werden.

Ja, ich bin einverstanden.

Nein, das möchte ich nicht (Gesicht wird auf Gruppenfotos geschwärzt).

Bezahlung:

Ich bin widerruflich damit einverstanden, dass der monatliche Beitrag per Lastschrift von meinem Konto abgebucht wird.

Kontoinhaber/-in: _____

IBAN: _____

BIC: _____ Bank: _____

Vertragsbedingungen:

1. Die Kursgebühr ist monatlich zum Ersten im voraus fällig. Sie ist per Lastschrift zu entrichten.
2. Die Kursgebühr ist auch in den Schulferien und trotz Unterrichtsausfalls an Feiertagen monatlich in vollem Umfang zu entrichten. Die Ferien- und Feiertagsordnung richtet sich nach der des Landes Niedersachsen.
3. Die Teilnahme an einer Probestunde ist kostenlos möglich.
4. Der Vertrag hat eine Mindestlaufzeit von 3 Monaten. Er verlängert sich danach automatisch auf unbestimmte Dauer, sofern er nicht schriftlich mit einer Frist von 2 Monaten zum Monatsende gekündigt wird.
5. Bei Unterrichtsausfall durch Krankheit oder anderer Abwesenheit der Lehrkraft wird die Möglichkeit der Teilnahme an einem Ersatz-Unterricht angeboten. Bei einmaliger Abwesenheit der Schülerin/ des Schülers besteht ebenfalls diese Möglichkeit nach Absprache.
6. Die Daten werden nach der Datenschutzverordnung DSGVO gespeichert.
7. Alle Änderungen der Vertragsbedingungen erfordern eine schriftliche Bestätigung.

Ort, Datum: _____

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Artistikka gGmbH

Lana Ebel 05491 9773348 01578 5869993

Holte 9a leitung@artistikka.de

49401 Damme www.artistikka.de

IBAN DE57 2805 0100 0093 1203 84

BIC SLZODE22XX

LZO Damme