ANMELDUNG ZUSATZANGEBOTE



Hiermit melde ich mich *verbindlich* für folgendes Angebot an:

CONTEMPORARY DANCE (Zusatz	zbeitrag: 15 € pro Monat)	
Montags 19.00 – 20.30 Uhr P3)		
PILATES_(Zusatzbeitrag: 15 € pro N	Monat)	
dienstags 10 – 11 Uhr (P3)		No. of the second
dienstags 18 – 19 Uhr (P3)		
donnerstags 19 – 20 Uhr (P3)		
YOLATES_(Zusatzbeitrag: 15 € pro	Monat)	
mittwochs 17 – 18 Uhr (P1)		
YOGA (Zusatzbeitrag: 15 € pro Mon	nat)	*
mittwochs 18 – 19 Uhr (P4) <i>ab</i> 19.11	1.2025	
BALLETT für Fortgeschrittene (Zus	atzbeitrag 15 € pro Mona	nt)
freitags 19.30 – 21.00 Uhr (P3)		
SELBSTVERTEIDIGUNG (Zusatzb	eitrag: 5 € pro Monat)	
donnerstags 16.30 – 18.00 Uhr (P4)		H
donnerstags 18.00 – 19.30 Uhr (P4)		W
Mitglieds-Nummer:		
Name: Vo	orname:	
Geburtsdatum: TelN	Nr.:	
Wohnort, Anschrift:		
E-Mail:		
Unterschrift Wi	Wiesbaden, den	
Einzugsermächtigung zur Abbuchung des Zusatzbeitrages von folge IBAN:		
BIC: Bank:		
Kontoinhaber:		

...... Unterschrift:

Ort/Datum: