



# TANZCLUB KAPPELN

Vorsitzende: Sonja Dammeyer

04644-9734506

vorstand@tanzclub-kappeln.de

Karlsburg 9, 24398 Winnemark



## Kursanmeldung

Kurszeitraum Frühjahr / Smmer (April - Juli 2025)

Name: .....

Vorname: .....

geb. am: .....

E-Mail-Adresse.....

Telefon: .....

Straße: .....

Ort: .....

Ich melde mich zu folgendem Kurs an:

Einzeltanz ohne Partner (9 x 90 Minuten): 100€

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Tanzclub Kappeln e.V. zum Einzug des Clubbeitrages bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Girokontos.

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

BIC: \_\_\_\_\_

---

Datum, Unterschrift