



Vertragsänderung 2024

Mitglied/Mandat_Nr.

Hiermit möchte ich den Vertrag vom (Vertragsdatum) _____ ändern.

Name (Kind): _____ Vorname (Kind): _____

Geburtsdatum: _____

Bitte leserlich ausfüllen.

Beiträge

Kursbeitrag ab (Monat): _____

Tanz- und Theaterkurse/ Stunden pro Woche	1. Kind	Bitte ankreuzen
1 Std. / Woche	39,00 €	<input type="checkbox"/>
1,5 Std. / Woche	44,00 €	<input type="checkbox"/>
2 Std. / Woche	49,00 €	<input type="checkbox"/>
2,5 Std. / Woche	54,00 €	<input type="checkbox"/>
3 Std. / Woche	59,00 €	<input type="checkbox"/>
3,5 Std. / Woche	62,00 €	<input type="checkbox"/>
4 Std. / Woche	65,00 €	<input type="checkbox"/>
4,5 Std. / Woche	68,00 €	<input type="checkbox"/>
5 Std. / Woche	71,00 €	<input type="checkbox"/>
5,5 Std. / Woche	74,00 €	<input type="checkbox"/>

Zeit: Mo Di Mi Do Fr Sa So

Bitte ankreuzen

Die Zahlung der Beiträge ist ausschließlich per Einzugsermächtigung möglich.** (* / ** siehe Infoblatt)

Einzugsermächtigung _ Lastschriftmandat: zum 1.xx.xx / zum 15.xx.xx Hiermit ermächtige ich widerruflich den Verein **Bühne art&shoK e.V.** den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 69,00€ pro Jahr, und den Kursbeitrag in Höhe von _____ € pro Monat von folgendem Konto einzuziehen.

IBAN: _____

Kontoinhaber/in: _____ Name und Sitz des Kreditinstituts: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

(Unterschrift des Kontoinhabers)

Unterschrift des Vorstandes: _____

Kontakt: Bühne art&shoK e.V., c/o K. Klein, Weberade 6, 21031 Hamburg,
E-Mail: info@art-shok.com,
Telefon: 017627688009 Kristina Klein
IBAN: DE03200505501098217779, BIC: HASPDEHHXXX, Hamburger Sparkasse, Gläubiger-ID: DE38ZZZ00001088595