



**Ballettschule Zimmermann**

Inh.: M. Helfen

Hainholzweg 67

21077 Hamburg

Tel: 040-7905646

www.ballettschule-zimmermann.de

**Unterrichtsvertrag**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Name des/der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich/meine Tochter/meinen Sohn für folgende/n Kurs/e an:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Wochenstunden/n und \_\_\_\_\_ Betrag monatlich

Kundennummer: \_\_\_\_\_

Anzahl der Wochenstunden und die Unterrichtszeiten können in gegenseitigem Einverständnis geändert oder ergänzt werden.

**Vertragsdauer: 6 Monate**

Nach Ablauf der 6 Monate ist der Vertrag monatlich kündbar.

Beitragserhöhungen müssen schriftlich mitgeteilt werden.

Mündliche Absprachen können nicht berücksichtigt werden.

**Es gelten umseitige Geschäftsbedingungen.**

Besondere Vereinbarungen: \_\_\_\_\_

Beide Vertragspartner haben den Vertrag unterschrieben erhalten.

21077 Hamburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ballettschule Zimmermann

M. Helfen

\_\_\_\_\_

Vertragspartner

IBAN: DE43 2075 0000 0060 0492 02

BIC NOLADE21HAM