

Unterrichtsvertrag

Name: _____
Vorname: _____
Geboren am: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon/Fax: _____
E-Mail: _____

Anzahl Kurse pro Woche:

- | | | | |
|---|-----------------|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> 1 Kurs à 60 min | € 36,50 / Monat | <input type="checkbox"/> 1x 75 min und 1x 60 min | € 67,00 / Monat |
| <input type="checkbox"/> 1 Kurs Pilates à 60 min | € 42,00 / Monat | <input type="checkbox"/> 1x 60 min und 1x 90 min | € 73,00 / Monat |
| <input type="checkbox"/> 1 Kurs à 75 min | € 43,00 / Monat | <input type="checkbox"/> 1x 75 min und 1x 90 min | € 78,00 / Monat |
| <input type="checkbox"/> 1 Kurs à 90 min | € 49,00 / Monat | <input type="checkbox"/> 1x 90 min und 1x 120 min | € 88,00 / Monat |
| <input type="checkbox"/> 2 Kurse à 60 min | € 62,00 / Monat | <input type="checkbox"/> all you can dance | € 99,00 / Monat |
| <input type="checkbox"/> 2 Kurse Pilates à 60 min | € 74,00 / Monat | | |
| <input type="checkbox"/> 2 Kurse à 75 min | € 73,00 / Monat | | |
| <input type="checkbox"/> 2 Kurse à 90 min | € 85,00 / Monat | | |

- Familienrabatt: auf die Kursgebühr erhalte ich 10% Rabatt, solange _____ einen Vertrag hat.

Kurs: _____ Tag / Uhrzeit: _____

Kursgebühr pro Kalendermonat*: € _____

* der erste Monat wird anteilig berechnet mit € _____

Eine Kopie des Vertrags habe ich erhalten und ich erkenne die mir ausgehändigten Allgemeinen Geschäftsbedingungen an.

Ort, Datum

Unterschrift (falls du noch keine 18 Jahre alt bist, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

