

## Anmeldung zum Musicaldance:

Hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ /Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Geb Datum

für den Kindertanzkurs für Kinder von 5 -6 Jahren montags von 16<sup>15</sup> bis 17<sup>15</sup> Uhr im  
Freizeitzentrum Stieghorst ab dem \_\_\_\_\_ an.  
bitte Starttermin eintragen

Die TSG Bielefeld darf die 29 Euro per einmaliger Lastschrift von meinem Konto  
abbuchen.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Kontonummer \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Barzahlung beim 1. Termin

\_\_\_\_\_  
Unterschrift