

柏林武艺学院

WUYI AKADEMIE BERLIN

Mitgliedsvertrag Kinder

Von der Akademie auszufüllen:

Eintrittsdatum: _____

Mitglied-Nr.: _____

Mitgliedsdaten:

Eltern: _____
Vorname und Name eines Erziehungsberechtigten

Vorname des Kindes: _____

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Postleitzahl: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Ich möchte gerne an folgendem Unterricht teilnehmen:

	Kinder Kung Fu 1x je Woche Halbjahresvertrag	35,-€ mtl.
	Kinder Kung Fu 1x je Woche Jahresvertrag	30,-€ mtl.
	Kinder Kung Fu 2x je Woche Halbjahresvertrag	45,-€ mtl.
	Kinder Kung Fu 2x je Woche Jahresvertrag	40,-€ mtl.

Hiermit stimme ich den AGB der WuYi Akademie Berlin zu.

Datum, Ort _____

Unterschrift Mitglied (gesetzlicher Vertreter) _____

Unterschrift WuYi Akademie _____