

Aufnahmeantrag



Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme an den Kursen und Angeboten der **Dream Stage Dance Studio** an.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: männlich weiblich

Adresse: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-mail: _____

Tanzunterricht : _____

Tag & Uhrzeit : _____

(Für Minderjährige unter 18 Jahren ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.)

****Vertragsgegenstand**

Dream Stage Dance Studio bietet Tanzunterricht gemäß dem gewählten Unterrichtsmodell an. Die teilnehmende Person verpflichtet sich zur regelmäßigen Teilnahme sowie zur Einhaltung der Studio- und Hausordnung.

****Unterrichtsmodelle & Monatsbeiträge**

- 45-Minute Tanzkurs – €45 Monatlich**
- 60-Minute Tanzkurs – €50 Monatlich**
- 90-Minute Tanzkurs – €58 Monatlich**
- 2-Stunden Sabar Tanzkurs – €75 Monatlich**
- 2-Stunden (120 Minuten) Training der DREAMERS Tanzcompany – 50 € Monatlich**

Der Monatsbeitrag beinhaltet **eine Unterrichtseinheit pro Woche** gemäß aktuellem Stundenplan.

Workshops, Sondertrainings oder zusätzliche Kurse sind nicht enthalten, sofern nicht anders vereinbart.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Teilnahmebedingungen sowie organisatorischen Regelungen der Dream Stage GbR bekannt sind und ich diese anerkenne.

Die aktuellen Preise und Konditionen sind auf unserer Webseite einsehbar.
www.yourdreamstage.com

Anmeldegebühr (einmalig):

- * Jugendliche: **5 €**
- * Erwachsene: **10 €**

****Kündigung**

- Die Kündigung muss **schriftlich** erfolgen (E-Mail ausreichend)
Email: contact@yourdreamstage.com

Die Abmeldung vom Unterricht muss schriftlich erfolgen. Die
Kündigungsfrist beträgt:

- * für Jugendliche: 4 Wochen zum Monatsende
- * für Erwachsene: 6 Wochen zum Quartalsende

****Zahlungsverpflichtung bei Minderjährigen**

Für die finanziellen Verpflichtungen unseres Kindes gegenüber der Dream Stage GbR
übernehmen wir die Haftung.

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind an den Tanzkursen teilnimmt.

Berlin, den _____

Unterschrift Teilnehmer/in:

Berlin, den _____

Name / Unterschrift Erziehungsberechtigte(r):

Name / Unterschrift Erziehungsberechtigte(r):

****Hinweis:**

Bei Teilnehmern unter 18 Jahren ist die Unterschrift der Erziehungsberechtigten erforderlich.
Mit der Unterschrift bestätigen diese ihr Einverständnis zur Teilnahme und zur Übernahme der
entstehenden Kosten.

****Datenschutzbestimmungen – Dream Stage Dance Studio**

Die Teilnehmerin / der Teilnehmer ist mit der Erhebung, Speicherung, Übermittlung und
Verarbeitung personenbezogener Daten zum Zwecke der Organisation und Durchführung der
Tanzkurse durch die Dream Stage GbR einverstanden. Die Verarbeitung der personenbezogenen
Daten erfolgt gemäß den geltenden Datenschutzbestimmungen (insbesondere DSGVO). Die
Daten werden durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor unbefugtem
Zugriff geschützt. Personenbezogene Daten werden ausschließlich für betriebliche Zwecke der
Tanzschule verwendet (z. B. Kursorganisation, Abrechnung, Kommunikation). Eine Weitergabe
an Dritte erfolgt nur, sofern dies zur Vertragserfüllung notwendig ist oder eine gesetzliche
Verpflichtung besteht.

Die Teilnehmerin / der Teilnehmer hat jederzeit das Recht auf:

- * Auskunft über die gespeicherten Daten
- * Berichtigung unrichtiger Daten
- * Löschung der Daten (soweit gesetzlich zulässig)



Nach Beendigung der Teilnahme werden die personenbezogenen Daten gelöscht, sofern keine gesetzlichen Aufbewahrungspflichten bestehen. Steuerrelevante Daten werden gemäß den gesetzlichen Vorschriften bis zu 10 Jahre aufbewahrt.

Die Einwilligung zur Datenverarbeitung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Ein Widerruf kann dazu führen, dass eine weitere Teilnahme an den Kursen nicht möglich ist.

****Haftung**

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung.

Dream Stage Dance Studio haftet nicht für Verletzungen, es sei denn, diese beruhen auf grober Fahrlässigkeit oder Vorsatz.

Für verlorene oder gestohlene Gegenstände wird keine Haftung übernommen.

****Gesundheitserklärung**

Die teilnehmende Person bestätigt, gesundheitlich in der Lage zu sein, am Tanzunterricht teilzunehmen.

Gesundheitliche Einschränkungen sind vor Unterrichtsbeginn mitzuteilen.

****Unterrichtszeiten & Schulferien**

Dream Stage Dance Studio richtet sich nach dem offiziellen **Berliner Schulkalender**.

Während der gesetzlichen **Schulferien** in Berlin findet kein regulärer Unterricht statt, sofern nicht ausdrücklich Workshops oder Ferienprogramme angeboten werden.

****Einwilligung zur Veröffentlichung (Foto / Video)**

Die Dream Stage darf im Rahmen von Kursen, Workshops und Veranstaltungen Fotos und Videos erstellen und für eigene Zwecke (z. B. Website, Social Media, Werbung) verwenden.

Die Teilnehmerin / der Teilnehmer kann dieser Nutzung jederzeit schriftlich widersprechen. Im Falle eines Widerspruchs werden keine weiteren Veröffentlichungen vorgenommen.

Berlin, den _____.

Unterschrift Teilnehmer/in (ab 14 Jahren)

Berlin, den _____

Name / Unterschrift Erziehungsberechtigte(r):

Name / Unterschrift Erziehungsberechtigte(r):

****Wichtiger Hinweis:**

Bei Teilnehmern unter 18 Jahren ist die Unterschrift der Erziehungsberechtigten erforderlich. Mit der Unterschrift bestätigen diese ihr Einverständnis zur Datenverarbeitung sowie – sofern zutreffend – zur Veröffentlichung von Bild- und Videomaterial

**** (SEPA-Lastschrift) SEPA-Lastschriftmandat**



Ich/Wir ermächtige(n) die *Dream Stage GbR*, Zahlungen (z. B. Kursgebühren) von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Dream Stage auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name, Vorname:
*Angaben zum/zur
Teilnehmer/in:*

Name, Vorname:
*Angaben zum
Kontoinhaber (falls
abweichend):*

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Berlin den _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____

Auszufüllen nur durch die Dream Stage GbR:

Gläubiger-ID: **DE94ZZZ00002907792**

(wird von der GbR
eingetragen)

Mitglied aufgenommen am: _____

Mitgliedsnummer: _____

Geprüft: _____