



## Anmeldeformular für Probestunde(n)

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

Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

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

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

Telefon : \_\_\_\_\_ Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich/mein Kind  
für das Unterrichtsfach/die Unterrichtsfächer

\_\_\_\_\_ an.  
(Bitte mit Datum angeben)

### Bedingungen

01. Für mitgebrachte Kleidung und Wertgegenstände wird keine Haftung übernommen. Das Gleiche gilt für selbstverschuldete Personen- und Sachschäden.

02. Ich/mein Kind bin/ist körperlich gesund.

Ich habe die Bedingungen gelesen und bin einverstanden.

Datum:

Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigter):

ArtInMovement – Ballett- und Bühnentanzzentrum

**Leitung:** Jeremy Green

Dieselstr. 2, 40721 Hilden

**Tel.:** 0159-03500354

**Email:** aim-hilden@outlook.de

**Homepage:** www.aim-hilden.eu