

## Anmeldung für Kurse und Seminare

Ich melde mich verbindlich zu folgendem Kurs / Seminar an:

Kurs-/Seminartitel:.....

Tag.....Zeit.....

Vorname.....

Nachname .....

Ggf. weiterer Teilnehmer: .....

Weiblich  Männlich  Geburtsdatum.....

PLZ.....Ort .....

Telefon:.....

E-Mail .....

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen  
des Familienzentrum-MTK an.

Ort, Datum .....Unterschrift.....

### Kurse

<input type="checkbox"/>	19€ im Monat (5€/St) für 24 mal mit Ermäßigung für Bedürftige	
<input type="checkbox"/>	39€ im Monat (10€/St) für 24 mal für FZ Förderverein Mitglieder	
<input type="checkbox"/>	44€ im Monat (11€/St) für 24 Mal innerhalb 8 Monaten	
<input type="checkbox"/>	54€ im Monat (13€/St) für 12 mal innerhalb 4 Monaten	
<input type="checkbox"/>	49€ für Meditation oder Tai Chi für 24 mal innerhalb 8 Monaten	
<input type="checkbox"/>	64€ im Monat für alle offene Kurse (9€/St) ein Jahr lang	
<input type="checkbox"/>	290€ Kinder-Eltern Yoga-Kurs, 15 mal innerhalb 5 Monaten	
<input type="checkbox"/>	20% Frühzahlerabbatt bis 2 <u>Monate</u> vor Beginn	Rabatte nicht miteinander kombinierbar
<input type="checkbox"/>	10% Frühzahlerabbatt bis 2 <u>Wochen</u> vor Beginn	
<input type="checkbox"/>	10% Familien- oder Freundesabbatt	
<input type="checkbox"/>	Ich beantrage Gebührenermäßigung (Belege beigelegt)	

Nach dem Ablauf eines Kurses verlängert sich dieser automatisch  
und kann jederzeit schriftlich mit einer Frist von 1 Monat zum Mo-  
natsende gekündigt werden.

## SEPA-Mandat

Hiermit ermächtige ich die Familienzentrum gGmbH, die von mir zu entrichtende umseitige Zahlung zu Lasten meines Kontos durch SEPA-Lastschrift einzuziehen.

IBAN: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber:

\_\_\_\_\_

Rücklastschriften wg. mangelnder Deckung werden mit 8€ berechnet.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte kontaktieren Sie mich wegen

\_\_\_\_\_

Ich möchte die Arbeit des Familienzentrums-MTK gerne durch eine einmalige Spende i.H.v. \_\_\_\_\_ EUR auf das Konto IBAN: DE85 5125 0000 0002 2185 50, Taunussparkasse, unterstützen.

Bitte stellen Sie mir nach Eingang eine Spendenquittung aus.

Bitte diesen Abschnitt im Briefumschlag ans FZ senden:

**Adresse:**

Familienzentrum-MTK

65719 Hofheim am T., Langgasse 1

Oder per Mail: [info@familienzentrum-mtk.de](mailto:info@familienzentrum-mtk.de)