

Anmeldung SommerSchule



Vor- und Zuname der/des Schülerin/Schülers: _____

Geburtsdatum: _____

Schulform: _____ Klasse: _____

Schule: _____

NACHHILFE - HAUSAUFGABEN - SPRACHKURSE & MEHR

WWW.INTENSIV-FORDERKREIS.DE

GERBERSTRASSE 6, 25451 QUICKBORN - TEL. 04106 60667

Verbindliche Anmeldung

Kursnummer	Datum (ggf. von... bis...)	Themen	Bemerkungen

Vor- und Zuname Erziehungsberechtigte/r: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon/Mobil: _____

E-Mail: _____

Skypename: _____

Die Gebührensatzung erfolgt **im Voraus**. Eine Verhinderung des Schülers führt nicht zur Minderung des Gruppenpreises und es besteht auch kein Anspruch auf Ersatz (Ausnahme: ärztliches Attest). Einzelunterricht muss mindestens 24h im Voraus abgesagt werden, da sonst die Stunden als geleistet berechnet werden.

Ich erkenne diese Bedingungen an.

Ort/Datum

Unterschrift
(Erziehungsberechtigte/r)

Unterschrift
(intensiv-Förderkreis/Büroleitung)

Kundennummer: _____ Vertragsnummer: _____

Katharina Stanelle – IBAN: DE24 1307 0024 0304 0755 00
BIC: DEUTDEDBROS

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Intensiv-Förderkreis
Katharina Stanelle
Gerberstr. 6
25451 Quickborn



NACHHILFE - HAUSAUFGABEN - SPRACHKURSE & MEHR

WWW.INTENSIV-FOERDERKREIS.DE

GERBERSTRASSE 6, 25451 QUICKBORN - TEL. 04106 60667

Ich/Wir ermächtige(n)
Katharina Stanelle (Inhaberin des Intensiv-Förderkreises)

Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von
Katharina Stanelle, Intensiv-Förderkreis
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-ID: DE35ZZZ00001893943
Mandatsreferenz-Nr.: ____ (wiederkehrende / einmalige Zahlung)

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung/den Vertrag mit Katharina Stanelle , Intensiv-Förderkreis.

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Katharina Stanelle – IBAN: DE24 1307 0024 0304 0755 00
BIC: DEUTDEDBROS