

Anmeldung für Ferienkurse

(für Nachhilfe und Prüfungsvorbereitung)

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

Geburtsdatum: _____

Schulform: _____ Klasse : _____

Schule: _____



NACHHILFE - HAUSAUFGABEN - SPRACHKURSE & MEHR

WWW.INTENSIV-FOERDERKREIS.DE

GERBERSTRASSE 6, 25451 QUICKBORN - TEL. 04106 60667

Datum/ Tageszeit	Fach	Bemerkung	Bestätigung durch IF

Gebühr €: _____

Bemerkungen: _____

Vor- und Zuname Erziehungsberechtigte/r: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon/Mobil: _____

E-Mail: _____

Skypename: _____

Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen. Die Anmeldung ist verbindlich. Angemeldete Stunden werden verrechnet/abgerechnet und können nicht nachgeholt werden. Der Ferienrabatt bei Bestandskunden entfällt. Nur Stunden, die über das normale monatliche Stundenkontingent hinausgehen, kosten zusätzlich. Die Bezahlung erfolgt via Lastschrift. Nachholtermine und Guthabenstunden können nur nach Absprache in den Ferien eingelöst werden

Ich erkenne diese Bedingungen an.

Ort/Datum

Unterschrift
(Erziehungsberechtigte/r)

Unterschrift
(intensiv-Förderkreis/Büroleitung)

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/ unserem 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