

Anmeldung Nr. _____



Vor- und Zuname des/der SchülerIn:		Vor- u. Zuname der Eltern:	
m/w			
Geburtsdatum:		Straße, Hausnr.	
Fach:		PLZ, Wohnort:	
Klasse/Schultyp/Schule:		Telefon Eltern:	
Telefon SchülerIn:		E-Mailadresse:	

Intensivkurs Sommer 2019, 19.-23.8./26.-30.8./2.-6.9.2019

5 Tage	15 UE à € 14,60 = € 219,00	5 x 135 min = 15 UE	In KW <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/>
--------	-----------------------------------	---------------------	---

..... Intensivkurs(e) ges. €

StartUp-Paket Intensivkurs Sommer 2019
+ regelmäßiger Gruppenunterricht Schuljahr 19/20

Sommer-Intensivkurs, 5 Tage + 3 Monate Gruppentraining <i>Mind. 1 Intensivkurs im August/Sept.</i>	Ermäßigter Kurs à € 199,00 Monatl. à € 143,00 / € 249,00 <i>plus verbindlicher Gruppenkurs Sept./Okt./Nov.</i>
--	--

..... Intensivkurs(e) ges. €

Monatl. Beitrag €

+ Materialkosten (einmalig) € 32,00

Gesamtsumme €

SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den „Zahlungsempfänger“ Mag. Brigitte Bachl widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden monatlichen Zahlungen (o.a. Beiträge) bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Tagen die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen:

Kontoinhaber:	Bank, Ort:
IBAN:	BIC:

.....
Mag. Brigitte Bachl

.....
Ort und Datum

.....
Anmeldender und Kontoinhaber