

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:	

### Intensivkurse Semesterferien in M/D/E, max. 6 Schüler

Termine: 8.-12. Februar 2021, Kurszeiten 9-11 Uhr

5 Tage	€ 226,00	5 x 120 min	Intensivkurs ges. € .....
--------	----------	-------------	---------------------------

### Maturavorbereitung in Mathematik

Termine: 8.-12. Februar 2021, Kurszeiten 9-11.30 Uhr

5 Tage	€ 299,00	5 x 150 min	Maturakurs ges. € .....
--------	----------	-------------	-------------------------

### Einzeltraining in allen Fächern

Termine nach Vereinbarung

1 Termin	€ 66,00	1 x 90 min	....Einzeltraining € .....
----------	---------	------------	----------------------------

+ Materialkosten € 32,00

**Gesamtsumme € .....**

### SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den „Zahlungsempfänger“ Mag. Brigitte Bachl bzw. Lern fit 4 OG bzw. Lern fit 5 OG 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