

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 in M/D/E, max. 6 Schüler

Herbstferien: 25.10.-29.10.2021, Kurszeiten vormittags

4 Tage	€ 240,00	4 x 150 min	Intensivkurs ges. €
--------	-----------------	-------------	---------------------------

Maturavorbereitung in Mathematik

5 Tage geblockt auf 4	€ 296,00	4 x 180 min	Maturakurs ges. €
--------------------------	-----------------	-------------	-------------------------

Einzeltraining in allen Fächern

Termine nach Vereinbarung

1 Termin	€ 66,00	1 x 90 minEinzeltraining €
----------	----------------	------------	----------------------------

+ Materialkosten € 32,00

Gesamtsumme €

SEPA Lastschriftmandat

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