

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/RW, max. 6 Schüler**  
Termin: 21. - 27. Februar 2022, Kurszeiten 9-11 Uhr

5 Tage	<b>€ 235,00</b>	5 x 120 min	Intensivkurs ges. € .....
--------	-----------------	-------------	---------------------------

**Maturavorbereitung in M/E/RW**  
Termin: 21. - 27. Februar 2022, Kurszeiten 9-12 Uhr

5 Tage	<b>€ 308,00</b>	5 x 180 min	Maturakurs ges. € .....
--------	-----------------	-------------	-------------------------

**Einzeltraining in allen Fächern**  
Termine nach Vereinbarung

1 Termin	<b>€ 69,00</b>	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. Mathematik fit OG widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden monatlichen Zahlungen (o.a. Beiträge) bei Fälligkeit zu Lasten meines/unsers Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unsere Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein/unsere 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