

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 Osterferien in M/D/E/RW, max. 6 Schüler

Termin: 11.-15.04.2022, Kurszeiten 9-11 Uhr

5 Tage	€ 235,00	5 x 120 min	Intensivkurs ges. € .....
--------	----------	-------------	---------------------------

### Maturavorbereitung in M/E/RW

Termin: 11.-15.04.2022, Kurszeiten 9-12 Uhr

5 Tage	€ 308,00	5 x 180 min	Maturakurs ges. € .....
--------	----------	-------------	-------------------------

### Einzeltraining in allen Fächern

Termine nach Vereinbarung

1 Termin	€ 69,00	1 x 90 min	....Einzeltraining € .....
----------	---------	------------	----------------------------

+ Materialkosten € 33,00

**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/unsere 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