

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 für M/E/D/UNCO, max. 6 Schüler

Termin: 3.4.-7.4.23, Kurszeiten vormittags

| | | | |
|--------|-----------------|-------------|---------------------------|
| 5 Tage | € 250,00 | 5 x 120 min | Intensivkurs ges. € |
|--------|-----------------|-------------|---------------------------|

Maturavorbereitung in M/E/UNCO

Termin: 3.4.-7.4.23, Kurszeiten vormittags

| | | | |
|--------|-----------------|-------------|-------------------------|
| 5 Tage | € 313,00 | 5 x 150 min | Maturakurs ges. € |
|--------|-----------------|-------------|-------------------------|

Einzeltraining in allen Fächern

Termine nach Vereinbarung

| | | | |
|----------|----------------|------------|----------------------------|
| 1 Termin | € 79,00 | 1 x 90 min |Einzeltraining € |
|----------|----------------|------------|----------------------------|

+ Materialkosten € 35,00

Gesamtsumme €

SEPA Lastschriftmandat

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