

ANMELDEFORMULAR

Vorname des Kindes

Nachname des Kindes

Geburtsdatum

Schulart / Klasse

Name Erziehungsberechtigter

Telefonnummer

E-Mail Adresse

Adresse

PLZ / Ort

Startmonat

Ort / Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Art des Unterricht

Gruppenunterricht

Privatunterricht

Vertragslaufzeit

12 Monate

6 Monate

Monatlich kündbar

Art des Unterricht

Hausaufgabenbetreuung

Datenschutz

Ja, ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und stimme zu.

SEPA-Lastschriftmandat

Kontoinhaber (Name)

IBAN

BIC

Bankname

Datum der Mandatserteilung

Abbuchungstermin

1.

15.

Ich ermächtige Daniele Orecchia, Mathari Academy, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Mathari Academy auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Unterschrift Kontoinhaber
