

## Anmeldung zu Kursen

Eltern/volljährige(r) Schüler/in \_\_\_\_\_

Schüler/in \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Schule/Klasse/Fach \_\_\_\_\_

Telefon/E-Mail \_\_\_\_\_

Hiermit möchte ich folgende Option verbindlich buchen (bitte ankreuzen):

- CRASHKURS MATHE 10. KLASSE REALSCHULE**  
3.1.19 und 4.1.19 jeweils von 9 - 12 Uhr, 95 Euro (inkl. MwSt.)
- CRASHKURS MATHE 12. KLASSE FOS**  
3.1.19 und 4.1.19 jeweils von 14 - 17 Uhr, 105 (inkl. MwSt.)
- INTENSIVIERUNGSKURS MATHE 10. KLASSE REALSCHULE**  
6.3. - 8.3.19 jeweils von 9 - 13.30 Uhr, 179 Euro (inkl. MwSt.)
- INTENSIVIERUNGSKURS MATHE 12. KLASSE GYMNASIUM**  
6.3. - 8.3.19 jeweils von 14.30 - 19 Uhr, 189 Euro (inkl. MwSt.)
- SCHREIBWERKSTATT TGA 10. KLASSE REALSCHULE**  
5.1.19 und 12.1.19 jeweils von 9 - 13.30 Uhr, 112 Euro (inkl. MwSt.)

Alle Kurse finden in den Räumlichkeiten von LearnInStyle in der Gröbmühlstraße 38 in Dachau statt. Bitte 15 Minuten vor Veranstaltungsbeginn zu kommen. Mit der Anmeldung entsteht die Zahlungsverpflichtung. Die Anmeldung kann per E-Mail (eingescanntes Formular) oder postalisch erfolgen. Die Kursgebühr wird per Sepa-Lastschriftmandat eingezogen. Die Rechnung wird an die von Ihnen angegebene E-Mail-Adresse versandt. Der Kurs kann bis zu 6 Wochen vor Veranstaltungsbeginn kostenfrei storniert werden. Wird er 4-6 Wochen vor Veranstaltungsbeginn storniert, fällt eine Ausfallgebühr in Höhe von 50% der Kursgebühr an. Danach beträgt die Ausfallgebühr 100% der Kursgebühr. Für versäumte Termine besteht kein Ersatzanspruch.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

**Sepa-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE85ZZZ00002034178

Mandatsreferenz \_\_\_\_\_

**KONTOINHABER: NAME, VORNAME** \_\_\_\_\_

**IBAN** \_\_\_\_\_ **BIC** \_\_\_\_\_

**SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT** Ich ermächtige LearnInStyle, Ruth Hämmerle, von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von LearnInStyle, Ruth Hämmerle, auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_