



Vertrags-Nr. _____

Unterrichtsbeginn: _____

Schülerkompass – Grafing GbR

Münchener Str. 55

Tel: 08092/3009147

85567 Grafing

Str. Nr. 112/176/55406

Anmeldung Nachhilfe

Grafing den _____

Vor- und Zuname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Vor- und Zuname des Vaters/ der Mutter: _____

Vor- und Zuname des Anmeldenden: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Mobiltelefon: _____

Rechnungsbetrag:

Monatlicher Beitrag: _____ EUR

(zusätzliche Stunden werden gemäß dem Gebührensatz verrechnet)

Mindestteilnahme: 6 volle Kalendermonate ab: _____

10 volle Kalendermonate ab: _____

Klasse: _____

1. Fach: _____ Wochentag: _____ Uhrzeit: _____

2. Fach: _____ Wochentag: _____ Uhrzeit: _____

3. Fach: _____ Wochentag: _____ Uhrzeit: _____

Änderungen des Stundenplans bleiben dem Schülerkompass vorbehalten.

Wöchentlicher Unterricht: 1x 90 Minuten 2x 90 Minuten 3x 90 Minuten

Monatliche Gebühren: _____ EUR

Bankverbindung:

Vor- und Zuname des Kontoinhabers: _____

Bank: _____ Kontonummer: _____ BLZ: _____

Die Abbuchung erfolgt monatlich im Voraus.

Einzelstunden je 45 Minuten:

Anzahl: _____ Fach: _____

Gebühr pro 45 min.: _____ EUR

Die Anmeldegebühr in Höhe von _____ EUR wird von dem oben genannten Konto abgebucht.

Die AGB auf Seite 3 wurden gelesen und akzeptiert.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Schülerkompass