

Anmeldung

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geb.-Datum: _____



LernOase
— Nachhilfe am Europaplatz —

Margit Scheer
Europaplatz 14
44575 Castrop-Rauxel
Tel.: 0 23 05 / 920 60 44
Fax: 0 23 05 / 920 60 45
nachhilfe@meinelernoase.de

Schule: _____ Klasse: _____

Gewünschte Nachhilfefächer: _____

Verwendete Lehrbücher: _____

Note(n) aktuell: _____ Note(n) Vorjahr: _____

Wie sind Sie auf die LernOase aufmerksam geworden?

Sonstige Vereinbarungen:

Ort, Datum

Unterschrift Kunde / Erziehungsberechtigter

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die LernOase, die von mir zu entrichtenden Zahlungen per Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der LernOase auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Gläubiger-Identifikationsnummer (ausgestellt von der Deutschen Bundesbank): DE 95 ZZZ 0000 1518 928

IBAN / BIC: _____

Kontoinhaber: _____

evtl. abweichende Adresse: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Anmeldegebühr einmalig 30,00 €

Einzel- / Partnerunterricht 90 Minuten 30,00 €, 60 Minuten 20,00 €