Anmeldeformular

Persönliche Informationen der Eltern

Wahlunterricht in der Gruppe (max. 6 Teilnehmende)





Das Formular bitte komplett ausfüllen und unterschrieben per E-Mail zurück an: rosenheim@berlitz.de

| Frau | Herr | |
|---|--|--|
| Nachname: | | Vorname: |
| Straße, Hausnun | nmer: | |
| Postleitzahl, Ort | : | |
| Telefon: | | E-Mail: |
| | | |
| Das Kursprog | ramm für Ihr Kir | ld |
| Kurs: | Wahlur | nterricht in der Gruppe Französisch, Italienisch oder Spanisch (max. 6 Teilnehmende) |
| Name Teilnehme | er*in: | |
| Klasse: | | |
| Kursdauer: | 36 Terr | mine mit insgesamt 72 Unterrichtseinheiten pro Kurs, kein Training in den Schulferien |
| Startdatum: | 18., 19 | ., 20. bzw. 21. September 2023 (abhängig vom gewählten Kurs) |
| | | nzösisch A1 (Anfänger), virtuelle Durchführung, montags, dienstags, mittwochs oder nnerstags nach Absprache, 2 Unterrichtseinheiten von 16.30 bis 18 Uhr |
| | | nzösisch A2.2 (Fortsetzung), virtuelle Durchführung, montags, dienstags, mittwochs oder nnerstags nach Absprache, 2 Unterrichtseinheiten von 16.30 bis 18 Uhr |
| | | ienisch A1 (Anfänger), virtuelle Durchführung, montags, dienstags, mittwochs oder nnerstags nach Absprache, 2 Unterrichtseinheiten von 16.30 bis 18 Uhr |
| | | ienisch A2.1 (Fortsetzung), virtuelle Durchführung, donnerstags, 2 Unterrichtseinheiten 16.30 bis 18 Uhr |
| | Spa | nisch A1 (Anfänger), mittwochs, 2 Unterrichtseinheiten von 16.30 bis 18 Uhr |
| | Spa | nisch A2.2 (Fortsetzung), dienstags, 2 Unterrichtseinheiten von 16.15 bis 17.45 Uhr |
| Kursort: | Berlitz | Sprachschule Rosenheim (Luitpoldstraße 9) oder virtuell |
| Kursgebühr: 11 monatliche Raten à 69 Euro zzgl. Material für 30 Euro (bei 6 Teilnehmenden) Wird die maximale Anzahl der Teilnehmenden im Kurs unterschritten, verändern sich die Raten wie folgt: Bei 5 Teilnehmenden: 11 Raten à 79 Euro, bei 4 Teilnehmenden: 11 Raten à 99 Euro, bei 3 Teilnehmenden: 11 Raten à 129 Euro | | |
| | tige ich die Berlitz astschriften einzuzi | Deutschland GmbH, den vertraglich vereinbarten Rechnungsbetrag bei Fälligkeit von meinem iehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Berlitz Deutschland GmbH gezogenen |
| Kontoinhaber: | | |
| Von Berlitz aus | zufüllen: | IBAN: |
| Gläubiger ID: D | E39 049 0000 10 | 61 51 4 BIC: |
| Mandatsreferenz: | | Datum, Unterschrift: |
| | | |

- Alle angegebenen Preise sind ohne MwSt., da Berlitz Sprachtrainings von der MwSt. befreit sind.
- 1 Unterrichtseinheit (UE) = 45 Minuten inkl. 5 Minuten Pause
- Der Vertrag kann bis spätestens 4 Wochen vor dem Kursstart kostenlos widerrufen werden.
- Zu einem späteren Zeitpunkt ist eine Kündigung des Kurses nicht mehr möglich.

Hiermit erteile ich Ihnen den Auftrag für oben genanntes Training.

Ort, Datum: Unterschrift: