



ANMELDUNG

Vorname:	Nachname:	Geb. Datum:	Erziehungsberechtigter:
Straße:	Hausnummer / Tür	Postleitzahl:	Wohnort:
E-Mail		Telefonnummer/Handynummer	
Kurs / Instrument			

Berufstätige:

Einzelunterricht:					
Semester (16 Unterrichtseinheiten)/1 Mal pro Woche/Fixtermine/6 Monate gültig/ Bankzahlung					
<input type="checkbox"/> Wintersemester (September /Oktober – Februar/März)	Pro U.E	1 Mal	2 Raten (10 € BG)	4 Raten (20 € BG)	
<input type="checkbox"/> Sommersemester (Februar/März – Juni/Juli)					
<input type="checkbox"/> Halbes Jahr: Jänner- Juni oder Juli- Dezember					
Berufstätige:	U.E: 50 Min.	á € 30.-	480.- €	245.- €	125.- €
Trimester (10er Block)/ 1 Mal pro Woche /Fixtermine /3 Monate gültig / Bankzahlung					
<input type="checkbox"/> Frühlingstrimester <input type="checkbox"/> Sommertrimester <input type="checkbox"/> Herbsttrimester <input type="checkbox"/> Wintertrimester					
Berufstätige:	U.E: 50 Min.	á 35.- €	350.- €	175.- €	X
Einzelstunde: Termine nach Vereinbarung / Barzahlung					
Berufstätige	U.E: 50 Min.	á 40.- €	40.- €	X	X
Gruppenunterricht: (Ab 2 Personen) U.E: 50 Min./ 1 Mal pro Woche					
Kurs:..... er Gruppe / á € p.P/p.UE					

Unterrichtseinheiten:			
Wochentag:		Uhrzeit	
	Von	Bis	
Probestunde am:		Unterrichtet bis:	
Wie haben Sie vom diesen Kurs erfahrt? <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Bekannten <input type="checkbox"/> Flyer <input type="checkbox"/> Andere.....			

Ich habe die allgemeinen Unterrichtbedingungen (AGB) gelesen und stimme zu

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift: Schüler (Erziehungsberechtigter)

.....
Lehrer

Empfängerin: Marisol Carrillo
IBAN: AT17 3812 2000 0100 1635

Tel: 0664/196 18 99
E-Mail: office@marisol.at
Homepage: marisol.at

Adresse: Dominikanerkloster,
Proberaum B, Dreihackengasse 7
8020, Graz.