ANMELDUNG

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

Kinder bis 10 Jahre

Musikalische Früherziehung - Spanisch - Eltern-Kind Kurse

(Kinder von 1 bis 6 Jahre)

Volksschulkinder (6 -10 Jahre)

Einzelunterricht:				
Semester (16 Unterrichtseinheiten)/1 Mal pro Woche/Fixtermine/6 Monate gültig/ Bankzahlung				
☐ **Wintersemester (September /Oktober – Februar/März)** ☐ **Sommersemester (Februar/März – Juni/Juli)** ☐ **Halbes Jahr: Jänner- Juni oder Juli- Dezember**	**Pro U.E**	**1 Mal**	**2 Raten (10 € BG)**	**4 Raten (20 € BG)**
Eltern-Kind oder Volksschulkind U.E: 40 Min.	**á € 20.-**	**320 .- €**	**165.- €**	**85 .- €**
Trimester (10er Block)/ 1 Mal pro Woche /Fixtermine /3 Monate gültig / Bankzahlung ☐ **Frühlingtrimester** ☐ **Sommertrimester** ☐ **Herbsttrimester** ☐ **Wintertrimester**				
Eltern-Kind oder Volkschulkind U.E: 40 Min	**á 25.- €**	**250.- €**	**130.- €**	X
Einzelstunde: Termine nach Vereinbarung / Barzahlung				
Eltern-Kind oder Volksschulkind U.E: 40 Min	**á 30.- €**	**30.- €**	X	X
Gruppenunterricht: (Ab 2 Kinder) 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?	☐ Internet ☐ Bekannten ☐ Flyer ☐ Andere……	

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

…… ……..… ……..……

Ort, Datum | Unterschrift: Schüler (Erziehungsberechtigter) | Lehrer

Empfängerin: Marisol Carrillo
IBAN: AT33 3807 7000 0610 1638

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

Adresse:
Baumkircherstraße 3
8020, Graz.