



ANMELDUNG

Erwachsenen - Ermäßigungspreis:

StudentInnen, Erwerbslose, Behinderte Menschen und Pensionisten
(Mit Bestätigung)

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

| Einzelunterricht | | | | |
|---|--|---|--|----------------------|
| Semester (ca. 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"/> Halbjahr Semester: Dezember / Jänner – Mai / Juni | | | | |
| Erwachsenen in Ermäßigungspreis: UE 50 Min. | á € 30.- | 480.- € | 245.- € | 125.- € |
| Trimester (10er Block) / 1-mal pro Woche / Fixtermine / 3 Monate gültig / Bankzahlung | | | | |
| <input type="checkbox"/> Herbsttrimester (Sept-Dez) | <input type="checkbox"/> Wintertrimester (Dez/Jänner-März/April) | <input type="checkbox"/> Frühlingstrimester (März - Mai/Juni) | (Beim Kauf einen Winter / Halbjahrsemester bekommt man das Frühlingstrimester in Semester Preis) | |
| Erwachsenen in Ermäßigungspreis: UE 50 Min. | á 35.- € | 350.- € | 180.- € | X |
| Einzelstunde „Last Minute Termine“ nach Terminvereinbarung | | | 1 U.E (50 Min) | |
| Wenn keine Fixtermin möglich ist. (z.B: 14 Tage Rhythmus) Barzahlung an Anfang der Stunde | | | á € 40.- | |
| Gruppenunterricht (Ab 2 Personen): U.E: ca. 50 Min./ 1-mal pro Woche | | | Pro Person/pro UE | |
| Kurs: | | | Ab 2 Personen € 25.- Ab 3 Personen € 20 | |

| Unterrichtseinheiten: | |
|--|--|
| Wochentag: | Uhrzeit |
| | Von Bis |
| Probestunde am: | Unterrichtet bis: |
| Wie haben Sie von diesem Kurs erfährt? | <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Bekannten <input type="checkbox"/> Flyer <input type="checkbox"/> Andere..... |

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

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift: Schüler

.....
Lehrer

Empfängerin: Marisol Carrillo
IBAN: AT33 3807 7000 0610 1638

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

Adresse:
Wielandgasse 28
8010, Graz.