

Anmeldung

Familienname*:	Vorname*:
Geburtsort und Geburtsdatum:	
Anschrift (Straße, Hausnummer)*:	
Postleitzahl, Ort*:	
Telefon:	Mobiltelefon*:
Faxnummer:	E-Mail- Adresse*:
Kurstitel*:	Kursnummer*:
Entgelt Euro Hinweis: Bei ausgefallenen Terminen werden die Kursgebühren nicht erstattet. Stattdessen werden Alternativtermine angeboten.	
<input type="checkbox"/> Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der SI-Scuola Italiana habe ich gelesen und akzeptiere diese.	
<input type="checkbox"/> Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige ich die Si - Scuola Italiana GbR die Kursgebühr für den Sprachkurs in der angegebenen Höhe von meinem Konto abzubuchen.	
Kontoinhaber:	BLZ:
Geldinstitut:	Kontonummer:
IBAN:	BIC:
Möchten Sie unsere Newsletter per Mail erhalten? Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Für Überweisungen nutzen Sie bitte folgende Kontoverbindung:	
SI-Scuola Italiana GbR Kreditinstitut: Deutsche Bank	Kontonummer: 667776900 BLZ: 10070024
Als Verwendungszweck geben Sie bitte die Kursnummer an:	
Ort: und Datum:	Unterschrift:
Der Dienstvertrag kommt mit Bestätigung der Anmeldung durch die Schule (Textform) zustande	