



## 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. Der durch etwaige Verhinderung der Lehrer ausfallende Unterricht wird nach Vereinbarung nachgeholt.	
<input type="checkbox"/> <b>Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Datenschutzerklärung der SI-Scuola Italiana habe ich gelesen und akzeptiere diese. Ich erkläre mich Einverstanden, dass meine Daten für die Bearbeitung und Beantwortung elektronisch erhoben und gespeichert werden dürfen.</b>	
Für Überweisungen nutzen Sie bitte folgende Kontoverbindung:  SI - Scuola Italiana GbR Kreditinstitut: Deutsche Bank IBAN: DE83100700240667776900 BIC/SWIFT-Code: DEUTDEDBBER Kontonummer: 667776900 BLZ: 10070024  Als Verwendungszweck geben Sie bitte die Kursnummer an: .....	
Möchten Sie unsere Newsletter per Mail erhalten? Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Ort und Datum:	Unterschrift:
Der Dienstvertrag kommt mit Bestätigung der Anmeldung durch die Schule (Textform) zustande	