

VERTRAG ZUM NÄCHSTEN
TERMIN BITTE MITBRINGEN

ANMELDUNG ZUM NACHHILFEUNTERRICHT

NAME SCHÜLER/IN

GEBURTSDATUM

FACH

KLASSE

SCHULART

GEWORBEN VON

PAKET:



TANDEMUNTERRICHT S 4 x 60 MIN. TANDEMUNTERRICHT
= 149,- FR. / MONAT



TANDEMUNTERRICHT M 4 x 90 MIN. TANDEMUNTERRICHT
= 247,50 FR. / MONAT

ANSCHRIFT

ERZIEHUNGSBERECHTIGTER

TELEFONNUMMER

EMAIL-ADRESSE

VERTRAGSBEGINN

HIERMIT MELDE ICH MEINE(N) TOCHTER / SOHN ZUR NACHHILFE AN.
ES GELTEN DIE AGB'S DER LERNKLAR.

DATUM

UNTERSCHRIFT

* DIE MINDESTVERTAGSLAUFZEIT DES EINZELNACHHILFEVERTRAGS BETRÄGT 6 MONATE.