

STUDIO ZEILER

Inhaberin: Dr. Katharina Goldyn - Vogl

Olgastraße 15 80636 München

ANMELDUNG

Vorname und Nachname

Strasse und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Tel. _____ Geb.Jahr _____

E-Mail

für das Wintersemester 2018/19

Sommersemester 2019

für die Zeit vom _____ bis _____

für den Tageskurs Mo Di Mi Do

für den Abendkurs Di Mi

Die Gebühr für diesen Zeitraum beträgt € _____

Rücktrittsmöglichkeit bis 4 Wochen vor Kursbeginn.

Danach ist die gesamte Gebühr zu bezahlen.

Nach Eingang der ersten Monatsrate bzw. der gesamten

Semestergebühr gilt der Platz als reserviert.

Fehltage des Schülers sind mitzubezahlen.

Datum Unterschrift

Die Gebühr wird bezahlt durch:

Überweisung

Bankeinzug in Raten (Bitte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen)

Stadtspark. München Kto.902187772 BLZ 70150000

IBAN:DE6470150000902187772 BIC:SSKMDEMXXX

JAHRESPROGRAMM

Wintersemester

17. Sept. 2018 bis 31. Jan. 2019

Sommersemester

04. Feb. 2019 bis 13. Juni 2019

Tageskurse

Mo, Di, Mi, Do 9.30 bis 16.00 Uhr

Semestergebühr

(gesamt, zahlbar in 5 Raten)

1-Tag/Woche 595,- €

2-Tage/Woche 1145,- €

3-Tage/Woche 1635,- €

4-Tage/Woche 2090,- €

Abendkurse

Di, Mi 18.30 bis 20.45 Uhr

Semestergebühr

1-Abend/Woche 270,- €

2-Abende/Woche 530,- €

Sommerkurse auf Anfrage.

Außer den Weihnachts- und Osterferien

findet der Unterricht durchgehend statt.

Bei späterem Eintritt werden die Kurs-

gebühren entsprechend dem kürzeren

Unterrichtszeitraum berechnet.

Die Wochentage können sich je Semester
um einen Tag verschieben oder verkürzen.

Genauere Informationen - auch zu

Sommerkursen - erhalten Sie telefonisch

unter 089 - 28 45 81

oder bei www.studiozeiler.de

Studio Zeiler

Inhaberin: Dr. Katharina Goldyn-Vogl

Olgastr. 15, 80636 München

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZZ00001057078

SEPA-Lastschriftmandat

ich ermächtige das Studio Zeiler, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Studio Zeiler auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Strasse und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC

Ort, Datum, Unterschrift

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Vertrag mit

Vorname und Nachname