

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 2020/21

Sommersemester 2020

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

21. Sept. 2020 bis 04. Feb. 2021

Sommersemester

03. Feb. 2020 bis 11. Juni 2020

Tageskurse

Mo, Di, Mi, Do 9.30 bis 16.00 Uhr

Semestergebühr

(gesamt, zahlbar in 5 Raten)

1-Tag/Woche 620,- €

2-Tage/Woche 1180,- €

3-Tage/Woche 1667,- €

4-Tage/Woche 2110,- €

Abendkurse

Di, Mi 18.30 bis 20.45 Uhr

Semestergebühr

1-Abend/Woche 290,- €

2-Abende/Woche 550,- €

Sommerkurse auf Anfrage.

Außer den Weihnachts- und Osterferien findet der Unterricht durchgehend statt. Bei späterem Eintritt werden die Kursgebühren 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