



Anmeldung für Lerntherapie

Kundennummer: _____

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn _____

(geb. am _____) an für:

- eine Stunde (60 Min.) Einzelförderung (Lerntherapie) pro Woche (159€ pro Monat)
- zwei Stunden Einzelförderung (Lerntherapie) pro Woche (308€ pro Monat)

In folgendem Fach / Fächern:

Tag _____ Uhrzeit _____ Tutor _____

Tag _____ Uhrzeit _____ Tutor _____

Tag _____ Uhrzeit _____ Tutor _____

Name: _____

Str. / Nr: _____

PLZ / Ort _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

- Hiermit erkläre ich mich mit den AGB einverstanden.

Frankfurt, den _____

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten) (Unterschrift des Schülers / der Schülerin)