

CRASHKURS

Bitte ausgefüllt an die Fax Nr. 0228 - 96 21 85 53 senden



Anmeldung

Hiermit melde ich, _____
als Erziehungsberechtigter, mein Kind zum Crash-Kurs an.

Stundenzahl:

1 Doppelstunde beträgt 90 Minuten

Fächer:

☐ Mathematik ☐ Englisch ☐ Latein ☐ Deutsch

Angaben zum Schüler

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____

Schulart: _____

Schulname: _____

Klasse: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Ulrike Asbeck Lernkonzept

Dipl.-Soz.wiss. Ulrike Asbeck
Frongasse 9
53121 Bonn

Tel.: 0228-6202234
Fax: 0228-96218553

Bankverbindung:

Ulrike Asbeck Lernkonzept
Kto-Nr.: 1937150918
BLZ 370 501 98

Internet:
www.asbeck-nachhilfe.de
e-mail:
lernkonzept@asbeck-nachhilfe.de

Der Unterricht gilt erst dann als gebucht,
wenn die Unterrichtsgebühr bezahlt worden ist.