



Anmeldung für Kurse

Kundennummer (wird vom Lernzentrum vergeben) : _____

Hiermit melde ich (Nachname, Vorname) : _____

Schule/Hochschule : _____

(geb. am _____) an für einen:

- Ferienkurs (10 Stunden / Woche) in einer Gruppe (**149€ / Monat**)
- Abi-Vorkurs Mathematik (2 Stunden / Woche) in einer Gruppe (**149 € / Monat**)
(Startet im September)

Unsere Abschlussvorbereitungskurse starten alle im September:

- Abschlussvorbereitungskurs Abitur (2 Stunden / Woche) **149 € / Monat**
- Abschlussvorbereitungskurs FOS (2 Stunden / Woche) **149 € / Monat**
- Abschlussvorbereitungskurs Hauptschule (2 Stunden / Woche) **149 € / Monat**
- Abschlussvorbereitungskurs Realschule (2 Stunden / Woche) **149 € / Monat**

In folgenden Fächern: _____

Zeit / Kurs: _____

Name des Rechnungsempfängers: _____

Str. / Nr : _____

PLZ / Ort _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

- Hiermit erkläre ich mich mit den AGB einverstanden.

Sie erhalten Ihre Rechnung zum Monatsende per E-Mail.

Frankfurt, den _____

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

(Unterschrift des Schülers / der Schülerin)

Lernzentrum Kopfsache
Gartenstraße 8
60594 Frankfurt

Inhaber
Helene Schroeder
Mahan Schroeder
Steuernr.: 01336760805

Kontakt
Tel.: 069 66969423
info@lernzentrum-kopfsache.de
www.lernzentrum-kopfsache.de

Kontoinhaber: Schroeder und Schroeder GbR
Lernzentrum Kopfsache
Bank: Olinda Zweigniederlassung Deutschland
IBAN DE71 1001 0123 5671 3344 47
BIC: SOBKDEBBXXX