

Vertrag



Hiermit melde ich mein Kind verbindlich bei der Schwimmschule Flossengenossen an.

Name

Vorname

Name des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

Adresse

Tel.:

E-Mail:

Ist Ihr Kind in einer Weise gesundheitlich belastet?

Nein

Ja, und zwar in folgender Weise: _____

KURSGEBÜHR

<input type="checkbox"/> Standardblock	à 10 Termine	199,00 Euro
<input type="checkbox"/> Erweiterung	à 4 Termine	79,00 Euro
<input type="checkbox"/> Einzelunterricht	à 4 Termine	196,00 Euro
<input type="checkbox"/> Säuglingsschwimmen	à 10 Termine	199,00 Euro

Die Kursgebühr sollte **vor** Unterrichtsbeginn auf folgendem Konto eingegangen sein:

Christian Niklos

KTO: 737 952 506 / BLZ: 370 100 50

IBAN: DE67 3701 0050 0737 9525 06

BIC: PBNKDEFF

Sollte der Kurs laut einer neuen Verordnung frühzeitig beendet werden, so gibt es keinerlei Anspruch auf die ausgefallenen Stunden oder auf eine Restrückzahlung.

Ort und Datum

Unterschrift Kunde

Unterschrift Schwimmschule Flossengenossen