



**Pädagogische Praxis**  
**>Rückwärts-Vorwärts<**  
- Hardy Weber -  
**Gartengasse 10**  
**64380 Roßdorf**

**Schüler- und Lernhilfe - Teilnehmer-Kennung**

Aufnahme / Terminbuchung / Bestätigung durch Praxis:	

**Hiermit melde ich verbindlich meine/n Tochter/Sohn für einen Kurs zur Prüfungsvorbereitung an:**

**Erziehungsberechtigte/r (Kostenträger)**

- bitte in Druckbuchstaben ausfüllen bzw. entsprechende Felder ankreuzen

Vorname  Nachname

Straße/Nr.  PLZ / Ort

Geb.Dat.    Beruf

Tel.: Privat  Dienst  Mobil  E-mail

**Tochter/Sohn**

Vorname  Geb.Datum

Nachname  Schule

Klasse

**Terminierung:** Bitte eintragen bzw. ankreuzen

**Turnus: Tage: Dauer: Schul-Fach u. Kurs Beginn-Ende**

<input type="checkbox"/> 6x	<input type="checkbox"/> 6x	<input type="checkbox"/> 2 Std. 90Min.	<b>Prüfungsvorbereitung-Kurs: 30,-€/90Min.</b> <i>Haupt- u. Realschulabschluss</i> <b>Gesamtbetrag 180,-€</b>	<input type="checkbox"/> Ma	<input type="checkbox"/> 24. 03. 2015
				<input type="checkbox"/> De	<input type="checkbox"/> 12. 05. 2015
				<input type="checkbox"/> En	<input type="checkbox"/> 19. 03. 2015
					<input type="checkbox"/> 07. 05. 2015
					<input type="checkbox"/> 25. 03. 2015
					<input type="checkbox"/> 13. 05. 2015

**Zahlungsweise:**

**Überweisung**  
(Kontoeingang zum ersten Termin)

**Barzahlung**  
(zum ersten T)

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

- Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB) siehe Rückseite bzw. im Internet „Extra-Button >AGB<“ zum Herunterladen

Bankverbindung:  
**Sparkasse Darmstadt**  
**BIC: HELADEF1DAS**

Konto-Nr.:  
**IBAN:**  
**DE88 5085 0150 0020 0115 05**

Konto-Inhaber:  
**Hardy Weber**