

# Verbindliche Anmeldung Nachhilfeunterricht (Unterrichtsvertrag)



Burgdorf Nachhilfe / Raida Mohammed  
Marktstraße 64  
31303 Burgdorf

Bahnhofsallee 8  
31134 Hildesheim

## Angaben zum Schüler/in

|                                   |           |                |
|-----------------------------------|-----------|----------------|
| Vor- und Nachname des Schülers/in |           | Geburtsdatum   |
| Telefon                           | Handy     | E-Mail-Adresse |
| Name der Schule                   | Schulform | Klasse         |
| BuT-Nummer                        |           |                |

## Kontaktdaten Erziehungsberechtigte(r) / Rechnungsanschrift

|                       |       |   |
|-----------------------|-------|---|
| Vor- und Nachname     |       |   |
| Straße und Hausnummer |       | PLZ, Ort                                |
| Telefon               | Handy | E-Mail-Adresse für den Rechnungsversand |

## Angaben zum Nachhilfeunterricht

Vertragsbeginn: \_\_\_\_\_ (möglich zum 1. oder 15. eines Monats)

| Unterrichtsform   | Häufigkeit pro Woche                                    | Fach / Fächer |
|---|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> Einzel <input type="checkbox"/> Gruppe | <input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 2x |               |
| <input type="checkbox"/> Einzel <input type="checkbox"/> Gruppe | <input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 2x |               |

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

# SEPA-Lastschriftmandat

## Gewünschte Zahlungsweise:

Überweisung

Lastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz: Kundennummer / Vor- und Nachname des Kontoinhabers

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich die Burgdorf Nachhilfe / Raida Mohammed, die fälligen Rechnungsbeträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

|                 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Kontoinhaber/in |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Geldinstitut |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| D               | E |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IBAN            |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/in