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

☐ **Standardblock**	à 12 Termine (3 Monate)	pro Einheit 15,99 Euro	**191,88 Euro**
☐ **Erweiterung**	à 4 Termine (1 Monat)	pro Einheit 14,99 Euro	**59,96 Euro**
☐ **Einzelunterricht**	à 4 Termine (1 Monat)	pro Einheit 49,00 Euro	**196,00 Euro**
☐ **Säuglingsschwimmen**	à 10 Termine (2 Monate)	pro Einheit 19,99 Euro	**199,90 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

.

Ort und Datum _____ Unterschrift Kunde _____ Unterschrift Schwimmschule Flossengenossen _____