

Einverständnis zum Bankeinzug

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Fon/Fax: _____ Email: _____

Name (Erziehungsberechtigter): _____

Kontonummer: _____ Kontoinhaber: _____

BLZ: _____ Bank: _____

Ich erkläre mich hiermit bereit, die Unterrichtsbedingungen der CGS anzuerkennen und bin damit einverstanden, dass meine Daten von der CGS für die Dauer des Unterrichtsverhältnisses verwendet werden können.

Datum / Ort: _____

Unterschrift (ggf. des Erziehungsberechtigten): _____

Für die Dauer des Unterrichtsverhältnisses ermächtige ich die CGS ab dem _____ zu einem Bankeinzug (Einzugsermächtigung) für das oben genannte Konto.

Datum / Ort: _____

Unterschrift (des Kontoinhabers): _____