

	enue stenschule.de	Erich-Ponto-Str. 19, 01097 Dreso	den Tel.: 0173-371 42 05
und			
Schülername(im Folgenden "Schüler")			
Gesetzl. Vertreter:		Geb.Datum des Schüle	rs :
Anschrift:	PLZ/Ort:		
Telefon priv		dienstl.:	
Email:			
wird folgender Ausbildungs	vertrag geschloss	sen.	
		§ 1	
Der Schüler erhält wöchentl	ich/ 14-tägig eine	Lehreinheit von 30/45 Minuten im Fa	ach:
		üler Übungsaufgaben im Selbststudiur	
		§ 2	
Die regelmäßige Teilnahme müssen bis 24 Stunden vor		nstaltungen ist durch den Schüler zu si	chern. Entschuldigungen
unterrichtsfrei. Der Vertrag I auch innerhalb des Schuljah	kann von beiden S res gekündigt we	<b>§ 3</b> n dem sächsischen Schulkalender. Feri Seiten mit einer Frist von 4 Wochen zu erden. I an <u>info@tastenschule.de</u> erfolgen.	_
		§ 4	
Die Gebühr ist zum 10. des	jeweiligen Ausbil	natlichen Teilraten bezahlt und beträgt dungsmonats zu entrichten. Jlichkeiten durch ankreuzen wählen:	:€ mtl.
Einzug durch SEPA-La	stschrift (bitte Eir	nzugsermächtigung ausfüllen)	
Überweisung unter A	ngabe der Manda	atsreferenz/ Schülernummer und des b	etreffenden Monats auf:
IBAN: DE26 8502 0086	0002 4768 94	BIC: HYVEDEMM496	
Antrag, anteilig zurückgezal Mit Unterschriftsleistung we	nlt oder im Folger rden die Vertrags		-
Dresden, d		üler bzw. Erziehungsberechtigte	Dresdner Tastenschule

