

**Kontaktstelle Schweiz/Liechtenstein:**

EWTO-Schulen Schweiz GmbH

Gartenstrasse 21A, 8700 Küsnacht

Tel. +41 44 910 56 14, FAX +41 44 912 10 65,

E-Mail: info@ewto.ch

**EWTO Schule Wädenswil**
**EWTO Schule Wädenswil**  
**Blumenstrasse 12**  
**8820 Wädenswil**
**Sifu Johannes Fleischhauer**[johannes@wingtsun-waedenswil.ch](mailto:johannes@wingtsun-waedenswil.ch)

+41 76 310 29 77

**Korrespondenzadresse:** Spinnereistrasse 74, 8645 Rapperswil-Jona

Antragsteller / in		EWTO Nr.	
Anrede		Geburtsdatum	
Nachname		Vorname	
Nachname Erziehungsberechtigte/r		Vorname Erziehungsberechtigte/r	
Strasse			
PLZ / Ort			
Telefon/Mobile			
Email			

**Unterrichtsvereinbarung**

<input type="checkbox"/> Erwachsene	<input type="checkbox"/> 1 Jahr <input type="checkbox"/> Halbjahr <input type="checkbox"/> 3 Monate	<input type="checkbox"/> Kombi (alle Lektionen) <input type="checkbox"/> Light (1 Lektion / Woche)	CHF Inkl. MwSt.*	<input type="checkbox"/> EWTO-Ausweisgebühr CHF 65 jährlich (obligatorisch) Zuzügl. MwSt.*
<input type="checkbox"/> Jugendliche (16-18 Jahre) im Erwachsenen-Unterricht	<input type="checkbox"/> 1 Jahr <input type="checkbox"/> Halbjahr <input type="checkbox"/> 3 Monate	<input type="checkbox"/> Light (1 Lektion / Woche)	CHF	<input type="checkbox"/> EWTO-Ausweisgebühr CHF 65 jährlich (obligatorisch)
<input type="checkbox"/> Kids (4-12 Jahre) <input type="checkbox"/> Teens (12-16 Jahre)	<input type="checkbox"/> 1 Jahr <input type="checkbox"/> Halbjahr		CHF	<input type="checkbox"/> EWTO-Ausweisgebühr CHF 65 jährlich (obligatorisch)
<b>Kursbeginn per (Datum)</b>			<b>Rabatt %</b>	<b>Rabattgrund/Begründung</b>
<b>Kündigungsfrist</b> _____ <b>Monate (für Jahres/Halbjahres -Kurse)</b>			Ohne Kündigung verlängert sich der Kurs automatisch und das Kursgeld für den Folgekurs wird fällig.	
<b>Sifu ist:</b> <input type="checkbox"/> Johannes Fleischhauer			<input type="checkbox"/>	

**Bemerkung:**

Die AGB's zu diesem Vertrag bilden integrierende Vertragsbestandteile. Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die AGB's (Beiblatt).

 Ich habe die AGB's (Beiblatt) zur Kenntnis genommen.
**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift Antragsteller/in**  
**Erziehungsberechtigte/r:** \_\_\_\_\_
**Unterschrift Schulleiter/in:** \_\_\_\_\_