

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****Schulleitung** Sifu Johannes Fleischhauer**Strasse** Spinnereistrasse 74**Telefon** 076 310 29 77**PLZ / Ort** 8645 Rapperswil-Jona**Email** johannes@wingsun-waedenswil.ch

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)
Kursbeginn per (Datum)			Rabatt %	Rabattgrund/Begründung
Kündigungsfrist _____ Monate (für Jahres/Halbjahres -Kurse)			Ohne Kündigung verlängert sich der Kurs automatisch und das Kursgeld für den Folgekurs wird fällig.	
Sifu ist:		<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).
<input type="checkbox"/> Ich habe die AGB's (Beiblatt) zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum: _____ **Unterschrift Antragsteller/in**
Erziehungsberechtigte/r: _____

Unterschrift Schulleiter/in: _____