

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@wingsun-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"/> Spezial	<input type="checkbox"/> 2-3 Lektionen pro Woche <input type="checkbox"/> 1 Lektion pro 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"/> Spezial	<input type="checkbox"/> 2-3 Lektionen pro Woche <input type="checkbox"/> 1 Lektion pro Woche	CHF	<input type="checkbox"/> EWTO-Ausweisgebühr CHF 65 jährlich (obligatorisch)
<input type="checkbox"/> Kids 4 – 8 Jahre <input type="checkbox"/> Kids 9 – 12 Jahre <input type="checkbox"/> JuniorIn 13 – 15 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"/>				
Bemerkungen:				
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: _____

 WhatsApp Community:
 Bitte Beitreten!!!

Unterschrift Schulleiter/in: _____