



Wasilissa e.V.

Interkultureller deutsch-russischer Verein



Wasilissa e.V. – Schledebrückstraße 168 – 33334 Gütersloh

Web: www.wasilissa.de | E-Mail: info@wasilissa.de | Irina Mizich: 0176-34100557 | Galina Müller: 0179-7972635

Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind für den Kurs “_____” ab dem

- Mitglied
- Nicht Mitglied

an.

_____ Datum

Name des Kindes: _____

Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon des Erziehungsberechtigten: _____

Mobil / E-Mail: _____

Daten der Eltern:

Name Vater: _____ Vorname: _____

Name Mutter: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Verwendungszweck für die Überweisung _____

Kursbezeichnung und Monat

Den Elternbeitrag überweise ich zum:

- 01. des Monats
- 15. des Monats

- Auf das Bankkonto Wasilissa e.V. mit der
IBAN: DE57 4785 0065 0000 0898 98
- Bitte ich/wir von meinem/unserem Konto

_____ einzuziehen. **Die Einzugsermächtigung erteile ich/wir mit unten stehender Unterschrift.**

_____ Datum

_____ Unterschrift





Wasilissa e.V.

Interkultureller deutsch-russischer Verein



Wasilissa e.V. – Schledebrückstraße 168 – 33334 Gütersloh

Web: www.wasilissa.de | E-Mail: info@wasilissa.de | Irina Mizich: 0176-34100557 | Galina Müller: 0179-7972635

Kündigung

Hiermit melde ich mein Kind _____ von dem Kurs
Name, Vorname

“ _____ ”

ab dem _____ b.a
Datum

Widerruf bestehender Einzugsermächtigung:

- Hiermit widerrufe ich die erteilte Einzugsermächtigung zum _____

Mit freundlichen Grüßen

Datum

Unterschrift





Wasilissa e.V.

Interkultureller deutsch-russischer Verein



Wasilissa e.V. – Schledebrückstraße 168 – 33334 Gütersloh

Web: www.wasilissa.de | E-Mail: info@wasilissa.de | Irina Mizich: 0176-34100557 | Galina Müller: 0179-7972635

Заявление о договоре

на посещение курса “ _____ ” с

название курса

- Член сообщества
 Не член сообщества

_____ .
число

фамилия ребёнка: _____

имя ребёнка: _____

дата рождения: _____

телефон родителей: _____

E-Mail: _____

даты родителей:

фамилия отца: _____ ИМЯ: _____

фамилия матери: _____ ИМЯ: _____

адрес: _____

цель денежного перевода: _____

название курса и месяц

Оплата курса я произведу к:

01. числу месяца
 15. числу месяца

- на денежный счёт Wasilissa e.V. mit der
IBAN: DE57 4785 0065 0000 0898 98
- Прошу снимать с моего банковского счёта:

Разрешение на снятия денег с моего счёта я подтверждаю росписью ниже.

Дата

Роспись





Wasilissa e.V.

Interkultureller deutsch-russischer Verein



Wasilissa e.V. – Schledebrückstraße 168 – 33334 Gütersloh

Web: www.wasilissa.de | E-Mail: info@wasilissa.de | Irina Mizich: 0176-34100557 | Galina Müller: 0179-7972635

Заявление о расторжении договора

Данным заявлением я расторгаю договор на моего ребёнка

Имя, фамилия

на курс “_____”

с _____.

Дата

Отмена Разрешения на снятия денег с моего счёта:

- я подтверждаю росписью ниже к _____

Дата

С уважением

Дата

Роспись

