



ANMELDEFORMULAR FÜR DAS SCHULJAHR 2017 / 2018

Name des / der SchülerIn: _____

Geburtsdatum: _____

Versicherungsnummer: _____

Muttersprache: _____

Gruppe: _____

Zeitraum:

- Wintersemester
- Sommersemester

Tel.Nr. des / der Erziehungsberechtigten: _____

E-Mail Adresse: _____

Zahlung erfolgt:

- Im Semester
- Jährlich

Datum und Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten: