

Oberer Illen 20 88212 Ravensburg Tel: 01703435779

Gebühr der Sprachschule 中文学校费用

Oktober.

半年费用	第一个孩子	第二个孩子	第三个孩子	成人			
Halbjahres Gebühr	1st Kind	2te Kind	3te Kind	Erwachsene			
会员 Mitglied	□ 90€	□ 75€	□ 75€	□ 120€			
非会员 Kein Mitglied	□ 130€	□ 115€	□ 115€	□ 150€			
请务必递交抽帐委托书。学费的抽帐日期分别为当年的10月和次年的3月。							
SEPA-Abbuchung von Sprachschule erfolgt pro Semester jeweils im März und							

Hiermit beantrage ich die Teilnahme von Sprachschule für folgende Person(en): 我申请报名中文学校:

Vorname und Name	Geburtsdatum	INTERN 老师填写
学生姓名	生日	Aufgenommen in Klasse 入学班级
		□1 □2 □3 □4
		☐ Erwachsen
		☐ Erwachsen
		□1 □2 □3 □4
		☐ Erwachsen
		□1 □2 □3 □4
		☐ Erwachsen

Bei Minderjährigen Name und Telefonnummer des Erziehungsberechtigten (家长名字,联系电话)

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten) 地点,时间,签字(或家长签字)

Vorsitzende: Dr. Haibo XUAN Vorstandsmitglieder: Martin Mohr Tobias WAIBEL Qian CHENG Qiang ZHU 会长: 轩海波博士 理事: Martin Mohr Tobias Waibel 程前先生 朱强先生

Geschäftsstelle: Oberer Illen 20 D-88212 Ravensburg

E-Mail: info@dcgb-ev.de www.dcgb-ev.de IBAN: DE80 630901000141268000 BIC: ULMVDE66 Bank: Volksbank Ulm Biberach eG

Verein Reg.Nr. VR 720619 Ums.-St. Nr. 77052/16061



DCGB e.V.

Oberer Illen 20 88212 Ravensburg Tel: 01703435779

Deutsch-Chinesische Gesellschaft Bodensee e.V. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00001981074 Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige die Deutsch-Chinesische Gesellschaft Bodensee e.V. (DCGB) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DCGB auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Abbuchung von Mitgliedsbeiträgen erfolgt im jährlichen Zahlungsrhythmus.

Abbuchung von Sprachschulen erfolgt pro Semester jeweils bis Ende März und Ende Oktober.

Vorname und Name (Kontoi	nhaber):	
Straße und Hausnummer: _		
Postleitzahl und Ort:		
Kreditinstitut (Name und BIC	C):	
IBAN:		
Ort, Datum	Unterschrift	