

Hindenburgstr. 34  
88400 Biberach  
Telefon 07351/301984  
Telefax 07351/301986

## Anmeldung in der JUKE

Hiermit melde ich mich/  
meine/n Tochter/Sohn

Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

für den Kurs Nr.

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Ich habe von den Bestimmungen der Benutzungs-  
ordnung Kenntnis genommen und erkenne  
sie mit meiner Unterschrift als verbindlich an.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift (Vor- und Zuname)

Die Kursgebühren in Höhe  
von

**Einzugsermächtigung**

\_\_\_\_\_  
€

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

bezahle ich...

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

monatlich

**per Einzugsermächtigung**  
zu Lasten meines nebenste-  
henden Kontos

\_\_\_\_\_  
Name des Geldinstituts

\_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift (Vor- und Zuname)