



Lichtenberg Tutoren-System

Anmeldung zum LiTuS-Unterricht

LiTuS

Persönliche Daten:

Schulhalbjahr: _____

Vorname Nachname Klasse Klassenlehrer

Straße Telefon

PLZ Wohnort Email

Fach:

1. Fach Fachlehrer gewünschter LiTuS-Tutor, sonstige Wünsche

ggf. 2. Fach Fachlehrer gewünschter LiTuS-Tutor, sonstige Wünsche

Termin:

- Wunschtermine
 alternative Termine

| | Mo | Di | Mi | Do | Fr |
|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ab 14:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ab 15:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| später | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

(Bitte alle möglichen Termine ankreuzen!)

Cuxhaven, den _____
Datum

Unterschrift des Schülers

Einzugsermächtigung: (Von einem Erziehungsberechtigten auszufüllen.)

Mit dem Einzug des fälligen LiTuS-Beitrags in Höhe von 98€ pro Fach (bzw. des reduzierten Beitrags bei späterer Anmeldung) per SEPA-Lastschrift von meinem unten angegebenen Konto bin ich einverstanden.

Kontoinhaber Bank

IBAN BIC

Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers