



# Lichtenberg Tutoren-System

## Anmeldung zum LiTuS-Unterricht

# LiTuS

**Persönliche Daten:**

**Schulhalbjahr:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vorname Nachname Klasse Klassenlehrer

\_\_\_\_\_  
Straße Telefon

\_\_\_\_\_  
PLZ Wohnort Email

**Fach:**

\_\_\_\_\_  
1. Fach Fachlehrer gewünschte LiTuS-Lehrkraft, sonstige Wünsche

\_\_\_\_\_  
ggf. 2. Fach Fachlehrer gewünschte LiTuS-Lehrkraft, sonstige Wünsche

**Termin:**

- Wunschtermine  
 alternative Termine

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
7.–8. Std. (13:40–15:15)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.–9. Std. (14:30–16:05)	<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 Lastschrift von meinem unten angegebenen Konto bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
Bank

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers