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:

W Wunschtermine
X alternative Termine

(Bitte alle möglichen Termine ankreuzen!)

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
7.–8. Std. (13:40–15:15)	☐	☐	☐	☐	☐
8.–9. Std. (14:30–16:05)	☐	☐	☐	☐	☐
später	☐	☐	☐	☐	

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 _____

Koordinator: H-J Matschull litus@ligcux.de