



For internal use only

Course:

Vertragliche Vereinbarung für Samstags-Camps 2021

zwischen Polly Mai-Jennings – Speak! Johannesstr. 63, 70176 Stuttgart und

Vor- und Zuname des/der Erziehungsberechtigten

Email (bitte unbedingt angeben)

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Tel. Nr. Festnetz

Tel. Nr. Mobil

Hiermit meldet/-n der/die Erziehungsberechtigte(n) ihr Kind

Vor- und Zuname Kind

Geb. Datum Kind

Bitte ankreuzen

Degerloch: Karl-Pfaffstr. 24c

- 20. Feb., **New Zealand** (8-12 J.)
- 20. März, **Easter and Eggs** (5-8 J.)
- 17. April, **The weather** (8-12 J.)
- 8. Mai, **Where do animals live?** (5-8 J.)
- 12. Juni, **Islands** (8-12 J.)
- 3. Juli, **Butterflies and insects** (5-8 J.)
- 25. Sept., **Harvest festival** (8-12 J.)
- 16. Okt., **Witches and ghosts** (5-8 J.)
- 13. Nov., **Horsepower** (8-12 J.)
- 4. Dez., **Christmas** (5-8 J.)

West: Johannesstr. 63

- 27. Feb., **New Zealand** (8-12 J.)
- 27. März, **Easter and Eggs** (5-8 J.)
- 24. April, **The weather** (8-12 J.)
- 15. Mai, **Where do animals live?** (5-8 J.)
- 19. Juni, **Islands** (8-12 J.)
- 10. Juli, **Butterflies and insects** (5-8 J.)
- 2. Okt., **Harvest festival** (8-12 J.)
- 23. Okt., **Witches and ghosts** (5-8 J.)
- 20. Nov., **Horsepower** (8-12 J.)
- 11. Dez., **Christmas** (5-8 J.)

Kurse sind von 09:30 bis 12:30 Uhr

Kursgebühren 35€ pro Kind pro Samstag (30€ für „Speak“ Kinder)

Inkl. Getränke, Snacks und Lernmaterial

Mein Kind darf außer vom Unterzeichnenden auch von folgenden Personen zum Unterricht gebracht bzw. abgeholt werden: _____

Über folgende Besonderheiten (Allergien, familiäre Situation, o.ä.) soll die Lehrerin informiert werden: _____

Hiermit bestätige ich, dass ich die beiliegenden weiteren Vertragsbedingungen gelesen habe und damit einverstanden bin.

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter

Datum, Unterschrift Polly Mai-Jennings

wichtige Information, bitte folgende Seiten lesen und unterschreiben!



Vertragsbedingungen 2021

1. **Zustandekommen des Samstags-Camps ab 4 Teilnehmern**
2. **Wenn wir nicht genügend Teilnehmer haben, kann der Kurs bis drei Tage vor Beginn abgesagt werden.**
3. **Anmeldeschluss und Fälligkeit der Kursgebühr ist jeweils 1 Woche vor Kursbeginn.**
4. **Ein Rücktritt ist nur bis 2 Wochen vor Kursbeginn möglich, danach nur bei Erkrankung mit ärztlichem Attest. In diesem Fall erstatten wir 50% zurück. Die Kursgebühren werden zurückerstattet, wenn kein Kurs (min. 4 Teilnehmer) zustande kommt.**
5. Bei ansteckenden Krankheiten dürfen die Kinder am Unterricht nicht teilnehmen.
6. Es besteht kein Anspruch auf Rückerstattung der Gebühren bei Nichtanspruchnahme der Unterrichtsleistung wegen Urlaub oder aus sonstigen Gründen.
7. Wir weisen darauf hin, dass über die Betriebshaftpflichtversicherung hinaus keine gesonderte Unfallversicherung für Ihr(e) Kind(er) bei uns besteht.
8. Für die Dauer des Vertragsverhältnisses und für einen Zeitraum von 12 Monaten nach Beendigung des Vertrags verpflichtet sich der Auftraggeber/Kunde, Lehrkräfte, die der Auftragnehmer (Polly Mai-Jennings), bei ihm eingesetzt hat, nicht außerhalb dieser Geschäftsbeziehung für Englischunterricht, Übersetzungen oder vergleichbare Aufträge zu beauftragen.
9. Sollten einzelne Bestimmungen dieses Vertrages unwirksam oder anfechtbar sein oder werden, wird die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen hierdurch nicht berührt.
10. Gerichtsstand ist Stuttgart.

Ich überweise die Kursgebühr an Polly Mai-Jennings, IBAN:DE 36 600501017839003192
BIC:SOLADEST600 (**bitte den Name Ihres Kindes und Datum des Camps in der ÜW benennen!!**)
oder

Lastschrift

Speak! Polly Mai-Jennings, Johannesstr. 63, 70176 Stuttgart

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE78ZZ00000930444** Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige Polly Mai-Jennings Zahlungen für Kursgebühren und Unterrichtsmaterialien zum Fälligkeitstermin von meinem Konto mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Polly Mai-Jennings 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.

Kontoinhaber: _____ BIC: _____

IBAN.: **DE** _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ Bank: _____

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers/-bevollmächtigten

Wichtige Information, bitte folgende Seiten lesen und unterschreiben!



Einverständniserklärung Datenspeicherung

Wir speichern personenbezogene Daten nur so lange, wie es für die Zwecke, für die sie verarbeitet werden, erforderlich ist oder die von Ihnen erteilte Einwilligung von Ihnen widerrufen wurde.

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zu folgenden Zwecken erhoben und benutzt werden:

- Speicherung und Nutzung der Daten zum Zweck der Vertragserfüllung und der Vertragsanbahnung (z.B. Warteliste)
- Speicherung und Weitergabe der Daten zum Zweck des Lastschrifteinzugs
- Speicherung und Weitergabe der Kontaktdaten an die zuständige Lehrerin zum Zweck der Kontaktaufnahme, Terminvereinbarung, Ab- und Zusage per Telefon und Email

Eine Weitergabe der Daten an Dritte zum Zwecke der Werbung, Auswertung, Profiling o.ä. erfolgt nicht.

Sie können jederzeit Auskunft über die bei uns gespeicherten Daten verlangen.

Datenverarbeitende Stelle:

Fa. Speak
Inhaberin Polly Mai-Jennings
Johannesstr. 63
70176 Stuttgart
info@speak-stuttgart.de

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich mein Einverständnis zur Speicherung meiner Daten jederzeit widerrufen kann. Die Widerrufserklärung ist an die o.g. datenverarbeitende Stelle zu richten.

Die Datenverarbeitung erfolgt im Einklang mit den Bestimmungen der europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und mit dem Bundesdatenschutzgesetz (BDGS).

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter

