



KFS - Schöllhorn GmbH

Schulungsvertrag

Postfach 1640, 64506 Groß-Gerau
Amtsgericht: Groß-Gerau, HRB 52462
Geschäftsführer: Klaus Schöllhorn
Büro Groß-Gerau, Adolf-Kolping-Str. 38

Unterrichtsvertrag / Lehrgangsvertrag

geschlossen zwischen dem/der Nachgenannten und der KFS GmbH

Lehrgang : _____
Datum : _____
Kursort : Groß-Gerau

Name	:	_____	Vorname :	_____
Geburtsname	:	_____		
Geb.am	:	_____	In :	_____
Staatsangehörigkeit	:	_____		
PLZ / Wohnort	:	_____		
Straße	:	_____		
Telefon	:	_____		

Hiermit melde ich mich verbindlich zu/r o.g. Weiterbildung bzw. Berufslehrgang bei der o.g. KFS Schule zu umseitig genannten Vertragsbedingungen an.

Ort / den _____

(Unterschrift / Teilnehmer)

(Unterschrift / Schulträger)

(bei Minderjährigen Unterschrift beider Elternteile)