Kontaktformular der Münchener Schachakademie

Basisdaten des Interessenten	
Nachname	**Vorname**
Erziehungsberechtigte (bei Kindern bis 14 Jahre)	
Anschrift Straße	**Anschrift** PLZ Ort
Geburtsdatum (TT.MM.JJ)	**Geschlecht** (M / W)
Telefon (tagsüber)	**Telefax**
Mail	**Erreichbarkeit** am besten über:
Spielstärke, Kurswunsch des Interessenten	
Einschätzung Spielstärke (hoch, mittel, niedrig)	**Interessent spielt** **Schach seit**
Beitragsstatus: Vollzahler (Erwachsene, Senioren)	**Beitragsstatus: Ermäßigt** (Schüler, Student, Azubi)
Interesse an **1. Kurs**	Interesse an **2. Kurs**
fester Wochentag und Uhrzeit	**fester** Wochentag und Uhrzeit
alternativer Wochentag und/oder Uhrzeit	**alternativer** Wochentag und/oder Uhrzeit
Voraussichtliche **Kursgebühr**	Voraussichtliche **Kursgebühr**
Wünsche, Anfragen, Anregungen, Vereinbarungen	
Aufgenommen von	**München den**
Sonstige Fragen	
Wie haben Sie von unserem Angebot erfahren?	
Möchten Sie den E-Mail-Newsletter der Schachakademie erhalten?	