

**BESTELLFORMULAR FÜR ELTERN**

Name des/der Schülers/Schülerin:

Name

Vorname

Schule

IGS Isernhagen, Helleweg 1, 30916 Isernhagen

Vertragspartner Anrede

Herr / Frau

Vertragspartner Nachname

Vertragspartner Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ

Wohnort

Telefon

**E-Mail Adresse (Eltern)****Geräteanzahl: eins****iPad (2019), 32 GB, WiFi:**      silber/weiß    spacegrau/schwarz    gold/weiß**inklusive Schutzhülle Otterbox Defender Case, schwarz****Finanzierungsart (bitte eine Variante auswählen):**

- Mietkauf – 36 Monate (Preis monatl. 13,00)  
 Sofortkauf (Einmalzahlung 382,00€)

**Versicherung (bitte eine Variante auswählen):**

- Adiuvantis - Geräteschutz für 3 Jahre OHNE Selbstbeteiligung (Einmalig 89,90€)  
 Ich werde das Gerät selber für 3 Jahre versichern

Ort, Datum

Unterschrift