

BESTELLFORMULAR FÜR ELTERN

Name der Schülerin / des Schülers: _____

Schule	IGS Isernhagen, Helleweg 1, 30916 Isernhagen
Vertragspartner Anrede	
Vertragspartner Nachname	
Vertragspartner Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ	
Wohnort	
Telefon	
E-Mail-Adresse (Eltern)	
IBAN	
BIC	
Kontoinhaber	

Geräteanzahl: einsiPad, 32 GB, WiFi: silber/weiß spacegrau/schwarz gold/weiß**inklusive Schutzhülle Otterbox Defender Case, schwarz****Finanzierungsart (bitte eine Variante auswählen):**

- Mietkauf: 36 Monate, monatlich 13,00 €
 Sofortkauf: Einmalzahlung 382,00 €

Versicherung (bitte eine Variante auswählen):

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

Ort, Datum

Unterschrift