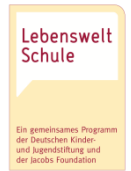




Anmeldung zur Kursteilnahme am Nachmittagsangebot der Grundschule Hitzhusen 1. Halbjahr 2017/18



Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Telefonnummer: _____ Email: _____

Notfallnummer: _____

Achtung: Bitte geben Sie unbedingt eine Notfallnummer an (kein Anrufbeantworter) unter der Sie in jedem Fall erreichbar sind.

Hiermit melde ich mein o.g. Kind zur Teilnahme an folgenden Kursen **verbindlich** an:

Kurswahl		Uhrzeit
Kursnummer	Kursname	

Bitte geben Sie die **Anmeldung bis zum 8.9.17.** ab. Die Teilnahme an den angemeldeten Kursen ist für das Schulhalbjahr verbindlich. Die Kosten werden über die monatlichen Betreuungskosten oder am 3.11.17 einmalig abgebucht. Die Materialkosten werden direkt bei den Kursleitern entrichtet. Die Mitgliedschaft im Verein Betreute Grundschule ist Voraussetzung zur Teilnahme an den Kursen. Sie bekommen eine Buchungsbestätigung Ende der 2. Schulwoche. **Die Kurse beginnen am 25.9.17 und enden 25.7.18.**

Bitte ankreuzen:

- Ich **bin** Mitglied im Verein „Betreute Grundschule Hitzhusen e.V.“ 25€/Jahr/Familie.
- Ich **werde** Mitglied im Verein „Betreute Grundschule Hitzhusen e.V.“ 25€/Jahr/Familie.

Information zum Euro-Zahlungssystem SEPA:

Bitte ankreuzen::

- Ihr SEPA- Lastschriftmandat für die Kurse **liegt uns vom letzten Halbjahr vor.** Änderungen bitte mitteilen.
- Das SEPA-Lastschriftmandat liegt noch **nicht vor.** Bitte erteilen Sie es uns auf der **Rückseite** des Anmeldeformulars.

Nur bei vollständig ausgefüllten Formularen können wir die Anmeldung Ihres Kindes berücksichtigen.

Die Projektordnung der Betreuten Grundschule vom 22.05.2017 habe ich gelesen und den Inhalt zustimmend zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes

**Betreute Grundschule Hitzhusen e.V.
Schulstraße 3
24576 Hitzhusen**

Kurse

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24ZZZ00000466204

Mandatsreferenz: Mitteilung erfolgt separat auf der Anmeldebestätigung

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Betreute Grundschule Hitzhusen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Betreuten Grundschule e.V. 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.

Name des Kindes	
Vorname, Name Kontoinhaber	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Kreditinstitut	
BIC	
IBAN	DE _ _ _ _ _

Datum und Unterschrift _____