



Anmeldeformular

Hiermit melde ich mein Kind

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____ Klasse: _____

Geburtsdatum: _____ Tel.-Nr.: _____

ab dem _____ zur Randstundenbetreuung an.

Betreuung wird gewünscht für höchstens zwei Wochentage

Mo Di Mi Do Fr
 ab 7.30 Uhr bis 12.30 Uhr (5. Std.) 13.20 Uhr (6. Std.) bis 13.30 Uhr
 Der Monatsbeitrag von 17,-- Euro wird per Lastschriftverfahren eingezogen.

Es wird der „volle“ Betreuungsumfang gewünscht

ab 7.30 Uhr bis 12.30 Uhr (5. Std.) 13.20 Uhr (6. Std.) bis 13.30 Uhr
 Der Monatsbeitrag von 30,-- Euro wird per Lastschriftverfahren eingezogen.

Die Bedingungen und Information zur Randstundenbetreuung habe ich zur Kenntnis genommen.

- Ich bin bereits Mitglied im Verein der Freunde und Förderer der Wilbrandschule Clarholz.
 Die Beitrittserklärung ist beigelegt.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind an den Aktionen und Unternehmungen der Randstunde teilnimmt.

Datum/Unterschrift

(Kunden-Nummer – wird vom Förderverein eingetragen)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Verein der Freunde und Förderer der Wilbrandschule Clarholz e.V., den Monatsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Wilbrandschule Clarholz e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Wir werden die Monatsbeiträge zum 15. eines jeden Monats Ihrem Konto belasten. In Zukunft werden wir Sie zudem 14 Tage vor Fälligkeit der anstehenden Lastschrift per Aushang im Raum der Randstundenbetreuung über deren Höhe informieren. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende, verschiebt sich der Einzug auf den ersten folgenden Bankarbeitstag.

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.

- Gläubiger-ID des Vereins der Freunde und Förderer der Wilbrandschule Clarholz e.V.: DE55ZZZ00000437419
- Mandats-Referenz: entspricht Ihrer Kunden-Nummer _____

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

Name Kontoinhaber: _____

(Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)