

Anmeldung für das Schuljahr 2023/2024

Formular bitte in Druckschrift ausfüllen!

Herr/ Frau/ Familie	_____
Anschrift	_____
Telefon/ Mobil	_____

vereinbart mit dem Träger:

VzG e.V. Verein zur Leistungs- und Gesundheitsförderung durch Gymnastik Familien- und Seniorenhilfe e.V.	94424 Arnstorf Sailerstr. 2 1. Vorsitzende: Gertrud Gabor Tel.: 08723 910200
---	---

die Teilnahme der Schülerin/ des Schülers

Name _____	Klasse _____
------------	--------------

an der Mittagsbetreuung. Die Betreuung erfolgt an Unterrichtstagen. Nach der Ferienordnung als unterrichtsfrei geltende Tage sind ausgeschlossen.

Die Betreuung soll erfolgen: regelmäßig	<input type="checkbox"/>	monatlich	€ 35,00
	Mo O Di O Mi O Do O Fr O		
flexibel	<input type="checkbox"/>	pro Betreuungstag	€ 3,00

Die Gebühr wird jeweils im Voraus pro Monat/ für 10 Betreuungstage von Ihrem unten genannten Konto abgebucht.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den VzG e.V. die jeweils fälligen Unkostenbeiträge für die **Mittagsbetreuung bis 13.00 Uhr** von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber	_____
Kontonr./ IBAN	_____
Name der Bank	_____ Blz/ BIC _____
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift Kontoinhaber