

Anmeldung

Bitte in Druckschrift ausfüllen! Danke!

| | | | | |
|---|--|--|-------------------------------------|---------------------|
| Name, Vorname des Kindes | | Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich | Geburtsdatum | Staatsangehörigkeit |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) | | | | |
| E-Mail-Adresse Vater/ Mutter /Erziehungsberechtigte | | | Telefon | |
| Liegen gesundheitliche Beeinträchtigungen vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja: Welche? | | | | |
| Derzeitige Klasse (falls bekannt) | | Klassenlehrer/-in (falls bekannt) | | |
| Name, Vorname der Mutter/Erziehungsberechtigten | | Name, Vorname des Vaters/Erziehungsberechtigten | | |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) | | Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) | | |
| Telefon – privat/mobil | | Telefon – privat/mobil | | |
| Telefon - beruflich/dienstlich | | Telefon - beruflich/dienstlich | | |
| Berufstätig: Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Alleinerziehend: Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> | | | | |
| Ich möchte/ Wir möchten ab folgende Betreuungsangebote buchen: | | | | |
| Pakt für den Ganzttag | | | | |
| Modul 1 | 07:30 – 14:30 Uhr | 30,00€ pro Monat | <input type="checkbox"/> | |
| Modul 2 | 07:30 – 14:30 Uhr inkl. 9 Wochen Ferienbetreuung von 7:30 – 17:00 Uhr | 67,50€ pro Monat | <input type="checkbox"/> | |
| Anschlussbetreuung (nur buchbar in Verbindung mit Modul 1) | | | | |
| Modul 3 | 14:30 – 17:00 Uhr | 80,00€ pro Monat | <input type="checkbox"/> | |
| Modul 4 | 14:30 – 17:00 Uhr inkl. 9 Wochen Ferienbetreuung von 7:30 – 17:00 Uhr | 117,50€ pro Monat | <input type="checkbox"/> | |
| Warmes Mittagessen (verpflichtend) | | 85,00€ pro Monat | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> Klassisch <input type="checkbox"/> Vegetarisch <input type="checkbox"/> Besonderheiten /Unverträglichkeiten: | | | | |
| | | | | |
| Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten | | | | |



Schulbetreuung an der Fritz-Gansberg-Schule

Moltkering 15a | 65189 Wiesbaden
Fon: 0611 312219 Mobil: 01761 7434109
E-Mail: schulbetreuung-gansberg@jj-ev.de
www.jj-ev.de



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE13JJF00000530228
Mandatsreferenz (wird im Betreuungsvertrag mitgeteilt)

Ich ermächtige den Verein Jugendberatung und Jugendhilfe e.V., anfallende Betreuungs- und Essenskosten im Rahmen des Pakts für den Nachmittag und der Anschlussbetreuung mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein/e Kreditinstitut/Bank an, die von Jugendberatung und Jugendhilfe e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die von meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber/in (Name, Vorname, Anschrift)

IBAN:

BIC:

Datum und Unterschrift des/der Kontoinhabers/Kontoinhaberin