

Name/Vorname:*

Geburtsdatum:

Straße:*

PLZ/Ort:*

Klasse:

Telefon/Mobiltelefon:

Kurs-Nr.: C121/22-		Tag	Uhrzeit	Klassen	Kosten in € pro Tag	Gesamt	Anmeldung bitte ankreuzen
50	Frühbetreuung an der ENS	Mo	07.00 - 07.50	5. - 10.	keine	keine	
51	Beaufsichtigte freie Zeit	Mo	11.30 - 13.00	5. - 10.	keine	keine	
04	Mittagszeitbetreuung und Mittagessen	Mo	13.15 - 14.00	1. - 10.	siehe Anmeldung zum Mittagessen		
05	Hausaufgabenzeit	Mo	14.00 - 15.00	1. - 10.	keine	keine	
52	Lernförderung in Mathe und Englisch	Mo	13.00 - 15.00	5. - 10.	10,00	220,00 €	
09	Kursangebot I	Mo	15.00 - 16.00	1. - 10.	keine	keine	
53	Frühbetreuung an der ENS	Di	07.00 - 07.50	5. - 10.	keine	keine	
54	Beaufsichtigte freie Zeit	Di	11.30 - 13.00	5. - 10.	keine	keine	
14	Mittagszeitbetreuung und Mittagessen	Di	13.15 - 14.00	1. - 10.	siehe Anmeldung zum Mittagessen		
15	Hausaufgabenzeit	Di	14.00 - 15.00	1. - 10.	keine	keine	
55	Lernförderung in Mathe und Englisch	Di	13.00 - 15.00	5. - 10.	10,00	220,00 €	
19	Kursangebot II	Di	15.00 - 16.00	1. - 10.	keine	keine	
56	Frühbetreuung an der ENS	Mi	07.00 - 07.50	5. - 10.	keine	keine	
57	Beaufsichtigte freie Zeit	Mi	11.30 - 13.00	5. - 10.	keine	keine	
24	Mittagszeitbetreuung und Mittagessen	Mi	13.15 - 14.00	1. - 10.	siehe Anmeldung zum Mittagessen		
25	Hausaufgabenzeit	Mi	14.00 - 15.00	1. - 10.	keine	keine	
58	Lernförderung in Mathe und Englisch	Mi	13.00 - 15.00	5. - 10.	10,00	220,00 €	
29	Kursangebot III	Mi	15.00 - 16.00	1. - 10.	keine	keine	

Unterschrift des Schülers / der Schülerin:

Bei kostenpflichtigen Kursen ist die Kursgebühr sofort zum Kursbeginn in bar fällig.

Bitte zusammen mit dem Anmeldeformular abgeben.

Barzahlung

Als weitere Zahlungsart bieten wir Ihnen das SEPA-Lastschriftmandat an. Ich/wir ermächtige/n den Verein Volkshochschulen in Dithmarschen die Kursgebühren von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein Volkshochschulen in Dithmarschen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Unsere Gläubiger-ID: DE49ZZZ00001025250 / Termin: 07.09.2021

SEPA-Lastschrift

Bitte kreuzen Sie die gewünschte Zahlungsart an.

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN: DE _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) des Vereins Volkshochschulen in Dithmarschen liegen in der Geschäftsstelle in Meldorf sowie im Offenen Ganztags der Eider-Nordsee-Schule aus.

Den umseitig ausgedruckten Auszug aus den AGB und die Datenschutzerklärung habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten bzw. des Kontoinhabers bei SEPA-Lastschrift