

Name/Vorname des Kindes:\*

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift:\*

Klasse/Schule:

Name des/der Erziehungsberechtigten:\*

Telefon/Mobiltelefon:\*

Email: \_\_\_\_\_



*Pflichtfeld		Gesamtkosten	Anmeldung bitte ankreuzen
<b>Kurs-Nr.: WB0224-64</b>	 <p>Montag bis Freitag jeweils von 7.00 - 16.00 Uhr inkl. jeweils ein Mittagessen täglich für Kinder von 6 - 14 Jahren</p>	<b>75,00 €</b>	
<p>Montag, <b>28.07. bis</b> Freitag, <b>01.08.2025</b> Wir spielen, basteln, sind sportlich aktiv und vieles mehr...</p>			
<b>Kurs-Nr.: WB0224-65</b>	 <p>Montag bis Freitag jeweils von 7.00 - 16.00 Uhr inkl. jeweils ein Mittagessen täglich für Kinder von 6 - 14 Jahren</p>	<b>€ 75,00</b>	
<p>Montag, <b>04.08. bis</b> Freitag, <b>08.08.2025</b> Wir spielen, basteln, sind sportlich aktiv und vieles mehr...</p>			
<b>Kurs-Nr.: WB0224-66</b>	 <p>Montag bis Freitag jeweils von 7.00 - 16.00 Uhr inkl. jeweils ein Mittagessen täglich für Kinder von 6 - 14 Jahren</p>	<b>€ 75,00</b>	
<p>Montag, <b>11.08. bis</b> Freitag, <b>15.08.2025</b> Wir spielen, basteln, sind sportlich aktiv und vieles mehr...</p>			

Die Kursgebühren für die Ferienbetreuung werden durch den Verein Volkshochschulen in Dithmarschen e. V. durch SEPA-Lastschrift eingezogen. Termin: 10.09.2025  
 Ich/wir ermächtigen den Verein Volkshochschulen in Dithmarschen e. V. die Kursgebühren von meinem/unseren Konto einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein Volkshochschulen in Dithmarschen e. V. 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



Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) des Vereins Volkshochschulen e. V. liegen in der Geschäftsstelle in Meldorf sowie im Offenen Ganztage der Eider-Nordsee-Schule aus. Den umseitig ausgedruckten Auszug aus den AGB und die Datenschutzerklärung habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen. Ich/wir sind damit einverstanden, dass die angegebenen Daten vom Verein Volkshochschulen in Dithmarschen e. V. als Träger des Offenen Ganztages Wesselburen/Ferienbetreuung gespeichert werden. Der vertragsgemäßen Verwendung der Daten zu internen Verwaltungszwecken stimme ich zu.

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

**Abgabe ab sofort bis zum 04.07.2024  
im Büro des Offenen Ganztage der Eider-Nordsee-Schule Wesselburen**