

# VERBINDLICHE ANMELDUNG

Bitte kreuzen Sie das jeweils Zutreffende an (☒)!

Die Anmeldung ist nur für das 1. Halbjahr 2021/22 **verbindlich**.

Mein Kind ....., Klasse .....,  
(Vor- und Nachname in Druckschrift)

Wohnort .....

nimmt im 1. Halbjahr 2021/22 an "Lernen und Spielen" an folgenden Tagen teil:

Falls Sie keine Zweitwahl vermerken, kann es vorkommen, dass Ihr Kind bei zu hoher Anmeldezahl für seine AG im 1. HJ nicht berücksichtigt wird. Für die 10. Stunde (nach dem Förderkurs) kann bei der Erstwahl ein zusätzliches Kreuz gemacht werden!

<u>Montag:</u>	<u>Erstwahl</u>	<u>Zweitwahl</u>	Essen	<input type="checkbox"/>	ja / nein	<input type="checkbox"/>
	9. Std.					
Fördern:	1					
	<input type="checkbox"/>					
	10. Std.	10. Std.				
AG-Angebot Nr.	2 3 4 5 6	2 3 4 5 6				
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				

<u>Mittwoch:</u>	<u>Erstwahl</u>	<u>Zweitwahl</u>	Essen	<input type="checkbox"/>	ja / nein	<input type="checkbox"/>
	9. Std.	9. Std.				
Fördern:	7 8	7 8				
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
	10. Std.	10. Std.				
AG-Angebot-Nr.	9 10 11 12 13	9 10 11 12 13				
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				

<u>Donnerstag:</u>	<u>Erstwahl</u>	<u>Zweitwahl</u>	Essen	<input type="checkbox"/>	ja / nein	<input type="checkbox"/>
	9. Std.					
Fördern:	14					
	<input type="checkbox"/>					
	10. Std.	10. Std.				
AG- Angebot-Nr.	15 16 17 18	15 16 17 18				
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				

**Bemerkungen zum Essen** (wie z.B. Allergien, Vegetarier, kein Schweinefleisch.):  
**BITTE UNBEDINGT ANGEBEN!!!**

Mein Kind möchte an folgender AG teilnehmen (bitte Nr. angeben und Zweitwahl-Nr. in Klammern), jedoch ohne Hausaufgabenbetreuung:

-----  
Mir ist bekannt, dass Kinder mit Hausaufgabenbetreuung vorrangig berücksichtigt werden.

Ich habe von dem Angebot Lernen u. Spielen Kenntnis genommen, wünsche aber **keine** Teilnahme für mein Kind....., Klasse .....

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)



## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Kreisverwaltung Donnersbergkreis  
Uhlandstraße 2  
67292 Kirchheimbolanden

Gläubiger-Identifikations-Nr. DE62ZZZ00000069663

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Kreisverwaltung Donnersbergkreis, Zahlungen von meinen (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Kreisverwaltung Donnersbergkreis auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem \_\_\_\_\_ für folgende Abgabearten gelten:

- die Kosten für die Betreuungsangebote
- die Essengeldbeträge für den genannten Essenteilnehmer

**Bitte kreuzen Sie das jeweils Zutreffende an (  ) !**

Eine Abmeldung ist **nur im dringenden Ausnahmefall nach Absprache mit Herrn StD Schmidt** möglich.

Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Familiename \_\_\_\_\_ Klasse.: \_\_\_\_\_ weiblich/männlich

Mandatsreferenz-Nr. \_\_\_\_\_

Vorname und Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

bei Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC/SWIFT: \_\_\_\_\_

Wohnort, Straße : \_\_\_\_\_

**Datum / Unterschrift des/der Kontoinhabers/in:**

\_\_\_\_\_