

## ANMELDUNG Hausaufgabenbetreuung

in der Hauptstelle der Albert-Schweitzer-Schule Mo. - Do. jeweils von 14.00 - 15.30 Uhr

Kostenbeitrag im Halbjahr: 1. Kind € 60,- / das 2. Geschwister- Kind € 30,- jedes weitere Kind ist frei

Bitte in Blockschrift ausfüllen oder zutreffendes ankreuzen bzw. streichen

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind für das Schuljahr **201 / 201** an.

Mein Kind ist in der:  Hauptstelle **ASS**  Dependance **Buchenbusch**

Klasse

Name der/des Klassenlehrerin/lehrers

m / w

Nachname des Kindes

Vorname des Kindes

6363 Neu-Isenburg.

Straße / Hausnummer

Tel.-Nr.

Sollte Ihr Kind verhindert sein, geben Sie bitte zum nächsten Betreuungstag eine schriftliche Entschuldigung mit.  
Nach Erledigung der Hausaufgaben kann mein Kind allein nach Hause gehen.

ja

nein

**X**

Datum

**ELTERN - Unterschrift**  
der/des Erziehungsberechtigten

Unterschrift der/des Klassenlehrerin/lehrers  
- Ich befürworte den Antrag -

### Einzugsermächtigung Einzug erfolgt für das - 1. Halbjahr im November / 2. Halbjahr im Mai

Hiermit ermächtige(n) ich/wir\*, die von mir/uns\* zu entrichtende Zahlung des Kostenbeitrags in Höhe von \_\_\_\_\_ € einmalig im Halbjahr zu Lasten meines/unseres\* Kontos

Name \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Konto -Nr.: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ einzuziehen.

Wenn mein/unser \*Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. **Die dem Förderverein dadurch entstehenden Kosten sind vom Antragsteller zu zahlen.**

Neu Isenburg, den \_\_\_\_\_

**X**

Unterschrift