



Stand: 01.07.2013

LOGO-DA MACH ICH MIT VEREIN Königswinterer Str. 534 53227 Bonn
Tel: (0228) 9709090 Sekretariat EKG

Anmeldung: Nachmittagsbetreuung

Hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter

.....
Klasse Telefon

Mailadresse

für das Schuljahr 2013/14

- ab dem 1. Schultag nach den Sommerferien, 04.09.,*)

(Abbuchungsdatum: 1.9.2013)

- ab dem 1. ____ . 201__ *)

zu folgenden Betreuungsangeboten an, die vom
„LOGO-DA-MACH ICH MIT-VEREIN“ organisiert werden.

Die Belastung im Monat berechnet sich bei 5-tägiger Betreuung pro Woche so:

(____ Tage) **Hausaufgabenbetreuung** _____ €
80,00 € im Monat bei
5-tägiger Betreuung (4€ pro Tag)

(____ Tage) **Förderkurse**
Fächer z.B.: E, D, M, L, F _____ €
20,00 €

Summe je Monat: _____ €

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich bin bis auf Widerruf mit der Abbuchung des in der
Anmeldung ausgewiesenen monatlichen Betrages von

€ _____

- 10 x zum 01. 09. des Schuljahres *)
- beginnend mit dem Monatsanfang 1. ____ . 201__ *)
einverstanden.

Geldinstitut:

Bankleitzahl:

Konto-Nummer:

Kontoinhaber:

Ort, Datum:

Unterschrift:

***) Nichtzutreffendes streichen!**