

## Aufnahmeantrag für die Eltern-Kind-Gruppe

**Aufnahmedatum:** \_\_\_\_\_

	Kind	Begleitperson
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Staatsangehörigkeit / Sprache		
Telefon (Festnetz)	-	
Telefon (mobil)	-	
E-Mail	-	
Straße, Nr.		
PLZ, Wohnort		

Die Eltern-Kind-Gruppe findet **ab Donnerstag, dem 15. September 2016** jeweils **donnerstags von 15.00 – 16.30 Uhr** in den Räumlichkeiten des Kindergartens statt.

Die monatlichen Kosten belaufen sich für Vereinsmitglieder auf 35€ monatlich.

Nicht Vereinsmitglieder zahlen 45€ pro Monat.

In dem Beitrag sind Materialkosten und Kosten für Lebensmittel enthalten.

Der Beitrag wird jeweils zu Beginn eines Kalendermonats per Lastschrift eingezogen.

### **Anmeldung bzw. Abmeldung**

Der Kurs beginnt am 01. September und endet mit Beginn der Sommerferien Schleswig-Holstein des Folgejahres.

Die ersten vier Unterrichtswochen gelten als Probezeit. Die Kündigung muss schriftlich erfolgen. Eine ordentliche Kündigung ist zum Quartalsende, schriftlich zum Ende des Vormonats möglich. Anmeldungen sind während des gesamten Jahres möglich. Über eine Aufnahme in die Eltern-Kind-Gruppe entscheidet die Gruppenleitung. In den Schulferien findet kein Treffen statt. Die Anmeldung wird durch die Kursleiterin schriftlich bestätigt.

.....  
Ort und Datum

.....  
Sorgeberechtigte

.....  
Sorgeberechtigter

## **Einzugsermächtigung für das SEPA-Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich den Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik in Bargteheide e.V. widerruflich, gemäß dieses Vertrages fällige Beiträge von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Im Falle der Nichteinlösung einer Lastschrift erhöht sich der Beitrag um die Rücklastschriftgebühren der Bank.

.....  
Kontoinhaber/in

.....  
Bank

.....  
BIC

.....  
IBAN

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Kontoinhaber/in