Johanneum zu Lübeck/CVJM Lübeck

AG-Anmeldeformular (NUR E-AGs!)

2. Halbjahr 2017/18

Vorname, Name:	• männl. • weibl.
Klasse:	KlassenlehrerIn:
Chronische Erkrankung/Medikament:	
Name, Vorname und Anschrift der/des Erziehungsberechtigten:	
Tel. privat und dienstl./ Handy d. Erziehungsberechtigten:	
E-mail-Adresse:	

Gewünschte E-AGs bitte eintragen.

AG-Nr.	Titel	Evtl. Gebühren/ Halbjahr

Folgende E-AGs sollen gekündigt werden:

Gesamtkosten für die E-AGs (werden abgebucht)	

Es werden nur die AGs berechnet, an denen die Teilnahme ermöglicht werden kann.

(Bitte die Rückseite des Formulars beachten)

Die Anmeldung erfolgt für die gesamte Kursdauer verbindlich. Da es sich um eine schulische Veranstaltung handelt, ist die Teilnahme verpflichtend. In dringenden Fällen, in denen mein Kind nicht kommen kann, werde ich es (wie auch bei Krankheitsfällen) telefonisch im Sekretariat bis 10:00 Uhr entschuldigen. Mir ist bekannt, dass die Regeln der Schule und der Kooperationspartner (Vereine) eingehalten werden.

Über die Kosten der E-AGs bin ich in Kenntnis gesetzt und einer Bezahlung per SEPA Basis-Lastschriftverfahren stimme ich zu. (Die Verrechnung über den Aktivpass ist möglich. Der Aktivpass muss mit der ausgefüllten Anmeldung abgegeben werden.)

Die Teilnahme an dem AG-Angebot endet automatisch am Schuljahresende.

_____ _____

Ort/Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Zur Vermeidung unnötiger Verwaltungszeit bitten wir Sie Ihre Kontodaten hier einzutragen. Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Ich/Wir ermächtige/-n den CVJM Lübeck e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden monatlichen Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos bei _____ Name des Geldinstitutes _____ IBAN _____ BIC durch SEPA Basis-Lastschrift einzuziehen.	_____ Name des/r Kontoinhabers/-in Lübeck, _____ Datum _____ Unterschrift des/r Kontoinhabers/-in