



# Johanneum zu Lübeck/CVJM Lübeck



## AG-Anmeldeformular 2. Halbjahr 2022

<b>Name, Vorname des Kindes:</b>	
Klasse:	KlassenlehrerIn:
Chronische Erkrankung/Medikament:	
Name, Vorname der Erziehungsberechtigten:	
Telefonnummer (privat/dienstl.):	
E-Mail-Adresse:	

### Gewünschte AGs bitte eintragen:

Name der AG	Evtl. Gebühren/ Halbjahr

Über die Gebühren der kostenpflichtigen AGs bin ich in Kenntnis gesetzt und werde die Überweisung auf das Konto des CVJM spätestens nach dem zweiten Training vornehmen. Die Anmeldung erfolgt für das zweite Schulhalbjahr. Die Teilnahme ist daraufhin verbindlich. Bei Krankheit bitte im Sekretariat abmelden.

Mit meiner Unterschrift stimme ich den Bedingungen zu.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Diese Seite bitte ausdrucken, ausfüllen und bei Sylvia Scharathow abgeben.

### Kontonummer des CVJM Lübeck e.V.

IBAN DE87 2309 0142 0005 9170 18

BIC GENODEF1HLU

Volksbank Lübeck

**Bitte Vor- und Nachnamen, Klasse des Kindes und Name der AG angeben!**