

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ00000528857

Mandatsreferenznummer:

Bezeichnung der Forderung: Betreuungsgeld

Ich ermächtige die inab – Ausbildungs- und Beschäftigungsgesellschaft des bfw mbH, Schimmelbuschstr. 55 40699 Erkrath, Zahlungen von meinem Girokonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der inab – Ausbildungs- und Beschäftigungsgesellschaft des bfw mbH von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mir ist bekannt, dass mit der Rückgabe der Abbuchung meine Zahlungsverpflichtung nicht erlischt.

Zahlungspflichtiger	
Nachname:	
Vorname:	
Vorname d. Kindes:	
Straße u. Hausnr.:	
PLZ u. Ort:	
Kreditinstitut	
Name der Bank:	
IBAN:	DE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift für die SEPA Einzugsermächtigung

## UNESCO-Projekt Schule Weiche

### Kursprogramm 2. Halbjahr 24/25

Liebe Eltern,  
das neu gestaltete Kursprogramm wartet auf Ihre Kinder.  
Bitte wählen Sie mit Ihren Kindern bis zu drei Kurse nach Priorität (1-3\*)  
pro Tag. Falls einer der Kurse nicht stattfinden kann, oder es zu viele  
Anmeldungen gibt, rutscht das Kind automatisch in den anderen  
ausgewählten Kurs.

\*1 = Wunschkurs

**Allgemeine Informationen:** Das Kursangebot der OGS wird für ein Halbjahr angeboten. Um einen Kurs zu belegen, muss das Kind in Modul 2 (14:30-16:00Uhr) im Offenen Ganzttag angemeldet werden. (Wenn es nicht schon in Modul 2 betreut wird) Es fallen pro Kurs 12 € im Monat an. Für Kinder die schon in Modul 2 angemeldet sind, fallen keine weiteren Kosten an.

Die Kurse finden immer von 14:30-16:00 Uhr statt.

**Die Anmeldung muss bis zum 30.01.2025 erfolgen. Die Kurse beginnen am 03.02.2025**

## Anmeldung für die Offene Ganztagschule

(bitte bis zum 13.09.2024 im Schulsekretariat oder im OGS abgeben)

Montag				
Kursnr.	Kursbezeichnung	mit	Klasse	Bitte auswählen
1	Bewegungsspiele	Christina und Marie	1-4	
2	Brettspiele	Jeta	1-4	
3	Computer AG	Alexander	3-4	

Dienstag				
Kursnr.	Kursbezeichnung	mit	Klasse	Bitte auswählen
1	Kochen	Monika und Marie	2-4	
2	Fußball	Alexander	2-4	
3	Kreativwerkstatt	Christina	1-4	

Mittwoch				
Kursnr.	Kursbezeichnung	mit	Klasse	Bitte auswählen
1	Ballspiele	Kyra und Arthur	1-4	
2	Experimente	Jeta	2-4	

Donnerstag				
Kursnr.	Kursbezeichnung	mit	Klasse	Bitte auswählen
1	Spiel und Sport	Kyra und Christina	1-4	
2	Textilwerkstatt	Andrea	1-4	
3	Schwimmen*	Marie und Alexander	1-4	

\*Voraussetzung mind. Seepferdchen 14Uhr -16 Uhr, Fahrt mit Linienbus

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Name des/der Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich/Wir buche/n für mein/unser Kind folgende Module (**Bitte ankreuzen**):

Modul*	Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.
<b>nur Modul 2</b>					
14:30 Uhr bis 16:00 Uhr mtl.12 € je Wochentag**					

\*Widerruf zum Halbjahr möglich / \*\*ohne Ermäßigung

Der/Die Sorgeberechtigte/n tragen die Verantwortung, dass das Kind zum jeweiligen Modul erscheint.

Anzahl der bereits im Ganztag / in Kita angemeldeten Geschwister (wegen Ermäßigung): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte/r