



Anmeldung

für

gesonderte Angebote der OGS des Schulverbandes Hüttener Berge

Hiermit melde/n ich/wir _____
Vorname/n Nachname Erziehungsberechtigter

(PLZ) (Wohnort) (Straße/Hausnummer) (Tel. mit Vorwahl)

mein/unsere/s Kindes _____ / _____ / _____
(Vorname, Nachname) Klasse Geburtsdatum

(Die Weitergabe der personenbezogenen Daten gem. § 9 der Benutzungssatzung der OGS zwischen Schulträger und OGS wird zugestimmt)

für folgende Angebote lt. Wochenplan der OGS an (bitte ankreuzen):

Angebot	Kosten	Anmeldg.	Angebot	Kosten	Anmeldg.
Schnuppersegeln	kostenfrei		Schnipselkram	kostenpflichtig	
Tanzen	kostenpflichtig		Wildes SH	kostenfrei	
Theater	kostenpflichtig		Schach AG	kostenfrei	
Senioren AG	kostenfrei				

Die Anmeldung erfolgt für ein Schulhalbjahr und die Kosten kostenpflichtiger Angebote in Höhe von 10€/Tagesanmeldung (siehe Gebührensatzung) werden monatlich abgebucht.

Für eine Abbuchung der Kosten für die Teilnahme an Angeboten verwenden Sie bitte den u.a. SEPA – Vordruck.

_____, _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift eines erziehungsberechtigten Elternteils)

Bei monatlicher Anmeldung – SEPA-Mandat:

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Amtskasse des Amtes Hüttener Berge widerruflich, die Gebühr für die Betreuung in der Betreuten Grundschule für das o.g. Kind entsprechend den Richtlinien als Einzugsermächtigung widerruflich oder als **SEPA-Lastschrift** zu Lasten meines/unsere/s Kontos durch Lastschriftverfahren einzuziehen. Gleichzeitig weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die auf mein/unsere/s Konto gezogenen **SEPA-Lastschrift** einzulösen.

Ich/Wir trage/n Sorge dafür, dass eine ausreichende Deckung vorhanden ist, anderenfalls erstatte/n ich/wir die mit dem Rücklauf verbundenen Kosten.

(Hinweis: Ich kann/Wir können bei einer SEPA-Lastschrift innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unsere/m Kreditinstitut

vereinbarten Bedingungen. Gläubiger-Identifikationsnummer des Amtes Hüttener Berge: DE35ZZZ00000028633)

(Name des Kreditinstituts) (Bankleitzahl) BIC: _____ (max. 8 - 12 Stellen)

(Konto-Nr.) IBAN: _____

(Vor- und Nachname des Kontoinhabers) (PLZ) (Wohnort) (Straße)

_____, _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers)