

Schul- und Förderverein  
der Grundschule Altkloster e.V.  
Abt. Mittagstisch und Betreuung  
Tel. 04161/74350

Sparkasse Harburg - Buxtehude  
Kto-Nr. 55 34 01 86  
BLZ 207 500 00

## Anmeldung

Ich melde mein Kind \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

verbindlich für folgende Wochentage an (bitte ankreuzen):

|            | Nur Essen | Betreuung bis 15:00h | Betreuung bis 16:00h |
|------------|-----------|----------------------|----------------------|
| Montag     |           |                      |                      |
| Dienstag   |           |                      |                      |
| Mittwoch   |           |                      |                      |
| Donnerstag |           |                      |                      |
| Freitag    |           |                      | -----                |

Zu diesem Zweck trete ich dem Schul- und Förderverein GS Altkloster bei.  
Der einmalige Kostenbeitrag in Höhe von € 40,-- kann von meinem Konto abgebucht werden.

Bitte zutreffendes ankreuzen:

- Mein Kind fährt mit dem Bus nach Hause. Linie: \_\_\_\_\_
- Mein Kind geht alleine nach Hause.
- Mein Kind wird von der Betreuung abgeholt.

Folgende Personen dürfen mein Kind abholen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In dringenden Fällen melden Sie sich bitte bei (Name, Telefon):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Die Bezahlung erfolgt per Einzugsermächtigung. Die pro Halbjahr anfallenden Kosten müssen in 5 Teilbeträgen **im Voraus** gezahlt werden. Die erste Rate ist am **15.08.** fällig. Sollte der Gesamtbetrag pro Halbjahr unter 100,00 € liegen, entfällt die Ratenzahlung und der Gesamtbetrag wird zum 15.08. abgebucht.

Die beigefügten Zahlungsbedingungen und Erläuterungen zur Teilnahme an der Betreuung und am Mittagstisch habe ich zur Kenntnis genommen.

Buxtehude, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## **Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige den Schul- und Förderverein der GS Altkloster die anfallenden Kosten für den Mittagstisch und die Betreuung von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Institut: \_\_\_\_\_

Konto-Nr: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Buxtehude, den \_\_\_\_\_ Unterschrift d. Kontoinhabers: \_\_\_\_\_