

ANMELDUNG ZUR „RATZEFUMMEL“-BETREUUNG DES FÖRDERVEREINS DER REGENBOGENSCHULE GEMEINSCHAFTSGRUNDSCHULE KEMPEN E.V.



Hiermit erkläre ich/erklären wir, dass ich/wir für mein/unser Kind...

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

... für das **Schuljahr** _____ verbindlich folgendes Angebot in der Ratzefummelgruppe buche:

Betreuung 1. bis 6. Stunde (7:55 bis 13:30 Uhr): 39 Euro/Monat

Betreuung 0. bis 7. Stunde (7:00 bis 14:00 Uhr): 49 Euro/Monat

Für das o.g. Schuljahr wird KEINE Betreuung (mehr) benötigt.

Namen der Eltern: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon privat: _____ dienstlich: _____

✗ _____ ✗ _____
Ort und Datum Unterschrift(en)

Hierzu ermächtige ich/ermächtigen wir den Förderverein der Regenbogenschule Gemeinschaftsgrundschule Kempen e.V., Eichendorffstr. 12 in 47906 Kempen, widerruflich den Betreuungsbeitrag 12 x monatlich (jeweils von August bis Juli des Schuljahres) von meinem/unserem folgenden Konto einzuziehen:

Kontoinhaber/in: _____

IBAN: _____

BIC (SWIFT-CODE): _____

Bank: _____

✗ _____ ✗ _____
Ort und Datum Unterschrift(en) Kontoinhaber/in

Eine vorzeitige Kündigung kann ausschließlich zum 31. Januar (Ende des jeweils erstes Halbjahrs) erfolgen und muss bis zum 15.12. des Vorjahres schriftlich vorliegen: foerderverein@regenbogenschule-kempen.de