

Anmeldung für die Ferienbetreuung in der Grundschule Etelsen

Zeitraum in den Osterferien

10.04. – 14.04.2017

18.04. – 21.04.2017

Zeitraum in den Sommerferien

22.06. – 30.06.2017

03.07. – 07.07.2017

10.07. – 14.07.2017

17.07. – 21.07.2017

24.07. – 02.08.2017

Zeitraum in den Herbstferien

02.10. – 06.10.2017

09.10. – 13.10.2017

Familienname des Kindes:	Vorname des Kindes:
Geburtsdatum:	Hausarzt:
Familienname des Vaters:	Vorname des Vaters:
Familienname der Mutter:	Vorname der Mutter:
Straße, Hausnummer:	Wohnort:
Telefonnr. privat:	Telefonnr. berufl.:

Ich/Wir ermächtige(n) den Flecken Langwedel, die wöchentliche Gebühr von 25,00 € von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Flecken Langwedel auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN _____

Bank _____

BIC _____

Datum, Unterschrift/en: _____