

Anmeldeblatt

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind für

- Sonnengruppe:** Dienstag und Donnerstag
 Sternengruppe: Mittwoch und Freitag

Name und Vorname des Kindes: _____

Geburtstag: _____

Straße, Wohnort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

ab dem (Datum) _____

Datum: _____ Unterschrift/en: _____

Achtung:

- Die Mitgliedschaft beim Verein Lichtschaukel e.V. ist Voraussetzung zur Anmeldung bei der Spielgruppe.
- Eine Kündigung zur Teilnahme an der Spielgruppe ist nur zum Quartalsende (31.03, 30.06, 30.09, 31.12) mit einer Frist von 2 Wochen möglich.
- Die unter § 9 der gültigen Vereinssatzung beschriebene Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen.
- Die Gebührenschild entsteht auch dann in voller Höhe, wenn die Einrichtung während der festgesetzten Schließtage, an Wochenenden und Feiertagen, auf Anordnung des Gesundheitsamtes oder anderer Behörden, oder aus anderen Gründen geschlossen bleibt.
- Änderungen der Kontaktdaten oder der Bankverbindung werden umgehend per E-Mail an info@lichtschaukel.de weitergeben

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE51ZZZ00001159656

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige den Verein Lichtschaukel e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Lichtschaukel e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

IBAN: D E _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _

BIC: _____ Name des Kreditinstitutes: _____

Konto-Inhaber: _____

_____ den _____

(Unterschrift)

-
- zwei Vormittage pro Woche , 70,00€ (für jeden Kalendermonat)**
Für ein Geschwisterkind beträgt die Ermäßigung der monatlichen Gebühr 10,00€