

Mittagsbetreuung Pähl e.V.

Ursula Herz Tel.:08808-669
Claudia Klafs Tel.:08808-266359
info@claudia-klafs.de

Lastschriftermächtigung:

Den Beitrag für die Mittagsbetreuung für meinen Sohn/meine Tochter:

buchen Sie bitte von folgendem Konto ab:

| |
|--------------------------|
| IBAN-Nummer/Kontonummer: |
| BIC-Nummer/Bankleitzahl: |
| Kreditinstitut: |
| Name,Vorname: |
| E-Mail und Telefonnr.: |

Für folgende Zeiten möchte ich mein Kind/meine Kinder anmelden: (bitte ankreuzen)

| | 1. und 2. Klasse | 3.und 4. Klasse |
|--|---|---|
| 11.00 Uhr bis 14.00 Uhr | 40,00 € mtl. <input type="checkbox"/> | 20,00 € mtl. <input type="checkbox"/> |
| 11.00 Uhr bis 15.30 Uhr | 60,00 € mtl. <input type="checkbox"/> | 60,00 € mtl. <input type="checkbox"/> |
| Es ist bereits die Schwester/der Bruder in der Mittagsbetreuung angemeldet | | <input type="checkbox"/> |

Das Mittagessen von 3,20 Euro pro Mahlzeit wird zusätzlich im Folgemonat berechnet.

Bei Geschwistern zahlt das ältere Kind 10,00 Euro weniger.
Die Anmeldung ist verbindlich für ein Schuljahr und muss schriftlich gekündigt werden.

Datum, Unterschrift:
