

Anmeldung für die Sommerferienbetreuung 2023

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ geb.: _____

Telefon: _____ Email: _____

Betreuungsbedarf (bitte ankreuzen)

KW 27 06.07. + 07.07.2023	KW 28 10.07. – 14.07.2023	KW 29 17.07. – 21.07.2023	KW 30 24.07. – 28.07.2023	KW 31 31.07. – 04.08.2023	KW 32 07.08. – 11.08.2023	KW 33 14.08. – 16.08.2023

Betreuungszeit: Kernzeit der Gruppe: 08.00-13.00 Uhr **Kosten pro Woche 20,- €**
Frühdienst: 07.30-08.00 Uhr
Spätdienst: 13.00-13.30 Uhr

Betreuungszeit (bitte eintragen)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

HINWEIS:

Eine kostenlose Stornierung Ihrerseits der angemeldeten Betreuungswochen ist bis zum 22.06.2023 möglich, anderenfalls wird der volle Beitrag eingezogen!

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Paritätischen Cuxhaven, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

Sommerferienbetreuung: Anzahl: _____ Woche/n à 20,- € = _____ €

von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN/Kto.-Nr.:	
BIC/BLZ:	
Kreditinstitut:	
Name und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen:	

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen