



Anmeldung für die Zusatzbetreuung an der Grund- und Mittelschule Pfaffenhofen

Die Zusatzbetreuung wird vom Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Pfaffenhofen e.V. durchgeführt.
Die Zusatzbetreuung ist ein Angebot für Ihr Kind und ist nicht verpflichtend.

Ich melde mein Kind / meine Kinder

	Vorname, Name	Klasse
Kind 1		
Kind 2		

zu folgender Betreuungsoption an:

	Option	Beschreibung	Preis/Monat
	1	Montag bis Donnerstag jeweils 15:30 bis 17:00 Uhr	35,00 €
	2	Montag bis Donnerstag jeweils 15:30 bis 17:00 Uhr und am Freitag 13:00 bis 15.00 Uhr	47,00 €
	3	Montag bis Donnerstag jeweils 15:30 bis 17:00 Uhr und am Freitag bis 13:00 bis 17.00 Uhr	64,00 €
	4	Nur Freitag 13:00 bis 15.00 Uhr	16,00 €
	5	Nur Freitag 13:00 bis 17.00 Uhr	29,00 €
	9	Welche andere Zeit würden Sie für Ihr Kind benötigen?	

Der Betrag fällt jeweils zu Beginn des Monats von Oktober bis Juli (10 mal) an. Eine Kündigung ist jeweils zum Ende des Folgemonats möglich. Eine Kündigung zum 30.06. ist nicht mehr möglich.

Meine Daten

Vorname, Name	
Straße HausNr	
Postleitzahl Ort	
E-Mail	
Telefon	

Ich wähle folgende Zahlungsart

	Ich überweise die Beträge auf das Konto des AWO Kreisverband Pfaffenhofen e.V. Bankverbindung: Sparkasse Pfaffenhofen IBAN: DE12 7215 1650 0009 4825 97
	Der Betrag soll vom AWO Kreisverband Pfaffenhofen e.V. von meinem Konto eingezogen werden. (Bitte Rückseite ausfüllen und unterschreiben!)

Datum

Unterschrift

Mandatsreferenz
(wird von der AWO ausgefüllt)

--

Einzusermächtigung/ SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den

Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Pfaffenhofen e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE29ZZZ00002328999

fällige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Pfaffenhofen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Meine persönlichen Daten siehe vorne Seite 1.

Meine Bankdaten:

Name der Bank	
IBAN	
Kontoinhaber (falls abweichend von Seite 1)	

_____ Datum

_____ Unterschrift

Datenschutzhinweis:

Die erfassten Daten werden von der AWO lediglich zur Durchführung und Abrechnung der Zusatzbetreuung verwendet und gespeichert.