



Odenwälder Verein für Bildungs-
und Kulturarbeit e. V.
Lindenstraße 14, 64720 Michelstadt
Tel. 06061-72946; Fax: 06061-12133
E-Mail: lernstubb@t-online.de
http://www.lernstubb-odenwald.de

Lernstubb, Lindenstr. 14, 64720 Michelstadt



Anmeldung für Förderkurs/-maßnahme

Bitte vollständig und in Druckschrift ausfüllen!!!

1.) Hiermit melde ich _____
Eltern/Erziehungsberechtigte: Nachname Vorname

Straße PLZ Wohnort Telefon

meine/n Tochter/Sohn _____
Nichtzutreffendes bitte streichen! Nachname Vorname Staatsangehörigkeit

Geb.-Datum Klasse (z.B. 3 a) Schule Klassenlehrer/in

für den Förderkurs _____
Art der Fördermaßnahme/des Kurses

in _____ an.
Schule / Ort der Fördermaßnahme

2.) Die Anmeldung erfolgt verbindlich ab dem _____

[] bis zum Ende des laufenden Schulhalbjahres / des Bewilligungszeitraumes (§ 27, 29, 39 oder 35a)

[] für den Zeitraum bis zum _____

Die Anzahl der vereinbarten Stunden/Woche beträgt _____

Durchführende Lehrkraft: _____
(Wird von Lernstubb ausgefüllt!!!) Vor- und Nachname Telefon

3.) Die Höhe des Elternbeitrages/Stunde/Termin sowie ev. gesonderte Zahlungsmodi richten sich nach der Art der Fördermaßnahme (vgl. Teilnahmebedingungen/Gebührentabelle).
Der Elternbeitrag/-anteil ist - auch bei unentschuldigtem Fehlen - umgehend nach Erhalt der Abrechnung (i.d.R. zum Ende des abgelaufenen / Beginn des nächsten Monats bzw. bei Maßnahmen nach § 35 a KJHG zu Beginn der Förderung/des Bewilligungszeitraum) zu zahlen.

Ich zahle den Elternbeitrag/Std./Termin für o.g. Maßnahme in Höhe von _____ €

Den Elternanteil/Bewilligungszeitraum (§ 35a) i.H.v. 120,- € a) als Gesamtbetrag []
b) in 2 Raten à 60,- € []

[] per Lastschrift (ich habe Einzugsermächtigung erteilt)

[] per Überweisung

(Bitte wenden!)

Auszug aus den Teilnahmebedingungen

Die Anmeldung erfolgt **verbindlich** bis zum Ende des laufenden Schulhalbjahres bzw. für den im Anmeldebogen vereinbarten Zeitraum.

Kündigungen bzw. Abmeldungen sind nur in begründeten Ausnahmefällen möglich.

Die Aufsichtspflicht der Betreuer/innen für die Kinder beginnt mit dem Betreten der Betreuungsräume und endet mit deren Verlassen. Bitte achten Sie darauf, dass Ihr Kind nicht vorzeitig zur Betreuung erscheint.

Haftungsvermerk

Der Odenwälder Verein für Bildungs- und Kulturarbeit e.V. / LERNSTUBB kann keine Haftung für Schäden an Leben, Gesundheit und Eigentum der Teilnehmer/innen übernehmen.

Ich habe die Teilnahmebedingungen zur Betreuung sowie den Haftungsvermerk zur Kenntnis genommen und erkenne diese an.

(Ort/Datum)

(Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten)

(Ort/Datum)

(Unterschrift der/des Lehrkraft / Betreuers/in)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Odenwälder Verein für Bildungs- und Kulturarbeit e.V., Lindenstr. 14, 64720 Michelstadt, den Elternbeitrag für die Betreuung meines Kindes/meiner Kinder durch die LERNSTUBB widerruflich per Lastschrift von meinem folgenden Konto einzuziehen:

Konto-Nr.: _____ Bankleitzahl: _____

Geldinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

(Name, Anschrift)

Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber/in)