

Gymnasium Michelstadt

Erbacher Straße 23
64720 Michelstadt

Tel.: 06061-2425 Fax: 06061-71747
E-Mail: sekretariat@gy-mi.de
http://www.gy-mi.de



LERNSTUBB

Träger der Jugendhilfe

Odenwälder Verein für
Bildungs- und Kulturarbeit e.V.

Lindenstr. 14, 64720 Michelstadt
Tel.: 06061-72946 Fax: 06061-12133
E-Mail: lernstubb@t-online.de
www.lernstubb-odenwald.de

Anmeldung für „Fachspezifische Hausaufgabenbetreuung“ am Gymnasium Michelstadt

Anmeldung für „**Fachspezifische Hausaufgabenbetreuung**“ am Gymnasium Michelstadt in den Fächern/
dem Fach:

- Deutsch Englisch Spanisch Französisch Latein
 Mathe Physik _____ _____ _____

Name des Kindes

Vorname des Kindes

Geb.-Datum

Klasse u. Klassenlehrer

Straße

PLZ und Wohnort

Telefon

Name u. Vorname eines Erziehungsberechtigten

E-Mail Adresse der Eltern/ Erziehungsberechtigten

Adresse der Eltern/ Erziehungsberechtigten falls von oben abweichend

an folgendem Tag/ folgenden Tagen: (bitte alle möglichen Tage ankreuzen!):

- | | | | |
|-------------------------------------|-----------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Montag | in der Zeit von | <input type="checkbox"/> 13:45 bis 15:15 Uhr | <input type="checkbox"/> 15:15 bis 16:45 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Dienstag | in der Zeit von | <input type="checkbox"/> 13:45 bis 15:15 Uhr | <input type="checkbox"/> 15:15 bis 16:45 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch | in der Zeit von | <input type="checkbox"/> 13:45 bis 15:15 Uhr | <input type="checkbox"/> 15:15 bis 16:45 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag | in der Zeit von | <input type="checkbox"/> 13:45 bis 15:15 Uhr | <input type="checkbox"/> 15:15 bis 16:45 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Freitag | in der Zeit von | <input type="checkbox"/> 13:45 bis 15:15 Uhr | <input type="checkbox"/> 15:15 bis 16:45 Uhr |

Ein Kurs beginnt, sobald vier Anmeldungen vorliegen. Die Kursteilnehmer bzw. die Eltern werden bei Kursbeginn benachrichtigt!

- Die Anmeldung erfolgt verbindlich bis zum Ende des Schulhalbjahres. Abmeldungen während des laufenden Schuljahres sind nur in begründeten Ausnahmefällen möglich (z.B. Umzug, Schulwechsel). Die Beitragspflicht beginnt mit dem dritten Teilnahmetag und besteht bis zum Ende des laufenden Schulhalbjahres. Späteres Fehlen oder die Nicht-Teilnahme nach erfolgter Anmeldung entbinden nicht von der Zahlungspflicht. **Weder bereits gezahlte noch ausstehende Beiträge werden in diesem Fall zurückerstattet bzw. erlassen.**
- Der Elternbeitrag ist zu Beginn/im Voraus zu entrichten und beträgt **pro Schulhalbjahr/Kurs 100,- € (20,- € pro Kurs im Monat bei mindestens 4 Teilnehmern).**
- Ich bezahle die Teilnahmegebühr:
 per Überweisung (Rechnung) per Lastschrift (Ich habe das SEPA-Lastschriftmandat erteilt/ vgl. Rückseite)

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten)

Volksbank Odenwald eG, BLZ 508 635 13, Konto 128 333, IBAN: DE76 5086 3513 0000 1283 33, BIC: GENODE51MIC
Sparkasse Odenwaldkreis, BLZ 508 519 52, Konto 29 744, IBAN: DE57 5085 1952 0000 0297 44, BIC: HELADEF1ERB

Odenwälder Verein für Bildungs- und Kulturarbeit e.V. / LERNSTUBB, Lindenstraße 14, 64720 Michelstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53OVB00000042471

Mandatsreferenz: Wird vom Zahlungsempfänger vergeben – erscheint bei der Abbuchung auf dem Konto

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Odenwälder Verein für Bildungs- und Kulturarbeit e. V. / LERNSTUBB, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Odenwälder Verein für Bildungs- und Kulturarbeit e. V. / LERNSTUBB auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Name und Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Name des Kreditinstituts

DE _ _ / _ _ _ / _ _ _ / _ _ _ / _ _ _ / _ _ _
IBAN

_ _ _ _ _ / _ _ _ _ _
BIC

Datum und Ort

Unterschrift