



**Anmeldung  
für die  
Nachmittagsangebote  
Schuljahr 2011/2012  
2. Halbjahr**



Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

**Für folgende Nachmittagsangebote möchte ich meine Tochter/meinen Sohn anmelden:**

**Bitte ankreuzen**

Mittagessen	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
13.00 Uhr-13.30 Uhr				

**Bitte ankreuzen**

Hausaufgaben	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
14.00 Uhr-14.45 Uhr				

**Bitte den Namen der AG eintragen**

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
<b>Alternative</b> für den jeweiligen Tag				

**Mein/unsere Kind muss an folgenden Tagen von 13 Uhr bis 14 Uhr betreut werden:**

Montag                       Dienstag                       Mittwoch                       Donnerstag

\_\_\_\_\_ Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**Einzugsermächtigung** (Bitte diesen Abschnitt nur ausfüllen, wenn Ihr Kind noch nicht am Mittagessen teilgenommen hat.)

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für die Teilnahme meiner Tochter/meines Sohnes am Mittagessen in der Ansgarschule Twist bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Nr.: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_ durch Lastschrift einzuziehen.  
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Wir werden den offen stehenden Betrag durch Barzahlung begleichen.

Name, Vorname, genaue Anschrift