



Anmeldebogen bitte **bis spätestens Freitag, 30.08.2019** abgeben



**ANMELDUNG FÜR DIE TEILNAHME AM KURSANGEBOT
DES OFFENEN GANZTAGES IM SCHULZENTRUM ACHTER DE WEIDEN**

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Vorname: _____ Nachname: _____

weiblich männlich

Adresse: _____

Geb.-Datum: _____ E-Mail: _____

Tel.: _____ mobil: _____

Schüler/-in: Gemeinschaftsschule Gymnasium Klasse: _____

Mein Kind hat kein Interesse an einer Kursteilnahme

Hiermit melde ich mein Kind für folgende/n Kurs/e **verbindlich** für das
1. Schulhalbjahr 2019/2020 an.

Bitte
ankreuzen

Tag	Uhrzeit	Kurs-Nr.	Name des Kurses	
Mo.	14.30-16.30	G20500	Malen, Spachtel, Zeichnen und v.m.	<input type="checkbox"/>
	14.30-15.15	G30267	Ringens und Raufen	<input type="checkbox"/>
	14.30-16.00	G50110	PC-Führerschein	<input type="checkbox"/>
Di.	13.30-14.30	G30268	Fitness (ab 14 Jahre)	<input type="checkbox"/>
	14.15-15.30	G30260	Handball	<input type="checkbox"/>
	14.15-15.45	G40100	Spanisch	<input type="checkbox"/>
	14.30-16.00	G50210	10-Finger-Tippen	<input type="checkbox"/>
	14.30-16.00	G50111	Computerkurs	<input type="checkbox"/>
	Siehe Programm	Special	Konfirmations-Kurse (Anmeldung über die Kirchenbüros)	<input type="checkbox"/>
Mi.	13.30-15.30	G30724	Gutes Essen - Kochen mit Arthur	<input type="checkbox"/>
	14.30-16.00	G21400	Das kleine Mode-Atelier	<input type="checkbox"/>
	14.30-16.00	G30110	Entspannung / Tai Chi / Qigong	<input type="checkbox"/>
	14.30-16.00	G50550	LEGO® MINDSTORMS® NXT II	<input type="checkbox"/>
Do.	14.00-15.00	G30266	Tennis	<input type="checkbox"/>
	14.30-16.00	G20110	Fotografie	<input type="checkbox"/>

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen an und stimme zu, dass die erforderlichen Daten meines Kindes für die Durchführung der Kurse an die Kursleitung, Kooperationspartner und/oder Betreuer übermittelt werden.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Bitte wenden

**EINZUGSERMÄCHTIGUNG /
SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT**

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Stadt Schenefeld bis auf Widerruf, zum Einzug der Teilnahmegebühren von folgendem Konto:

Kontoinhaber: _____

Bank: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____



Rückgabe bis spätestens 30.08.19

an die Ganztagskoordinatorin,
Frau Krippahle
(Briefkasten neben dem Ganztagsbüro,
per E-Mail an
baerbel.krippahle@gems-adw.de)

oder über Eure Klassenlehrkraft

Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt.

Sie haben Fragen zur Zahlung/Abrechnung? Kontaktieren Sie bitte die

VHS Schenefeld
Holstenplatz 3-5
22869 Schenefeld

E-Mail: saskia.vogt@stadt-schenefeld.de
Tel.: 040 / 83037-112