

## Anmeldung zur Hausaufgabenbetreuung

im Schuljahr \_\_\_\_\_ 1. Halbjahr  2. Halbjahr

für meine Tochter/meinen Sohn

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

z. Zt. Kl. \_\_\_\_\_

Die Hausaufgabenbetreuung findet Montag, Dienstag, Mittwoch und Donnerstag statt. Es besteht die Möglichkeit der Betreuung

bis 14.45 Uhr                      oder                       bis 15.15 Uhr.

**Bitte kreuzen Sie an!**

**Ich bin damit einverstanden, dass der Betrag in Höhe von 30,00 € monatlich von meinem Konto abgebucht wird.**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

### Meine Bankverbindung

IBAN-Nr. \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

bei der Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten