

Berufliche Bildung im DHB, e.V. Am Drosteipark 11, 25421 Pinneberg

Geschäftsstelle:
Am Drosteipark 11, 25421 Pinneberg
Tel. 041 01 / 84 24 35 50
Fax 041 01 / 84 24 36 2
E-Mail info@berufliche-bildung-dhb.de
Internet www.berufliche-bildung-dhb.de

Bankverbindung
VR Bank Pinneberg e.G.
IBAN DE25 2219 1405 0040 3297 73
BIC GENODEF1PIN

Anmeldung für das Kursangebot der Hans-Claussen-Schule Pinneberg

Nachname des Kindes		Klasse:	Kunden-Nr.:			
Vorname des Kindes						
Geburtsdatum		Geschlecht*: weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>				
Namen der Eltern/ Sorgeberechtigten	Mutter:					
	Vater:					
Adresse (Änderungen bitte mitteilen)						
Telefon - Festnetz						
Telefon - Mobil	Mutter:					
	Vater:					
E-Mailadresse						
Chron. Erkrankungen, Sonstiges						
Kursbeginn	August 20____ / Februar 20____					
Kurs/ Uhrzeit	Kursbezeichnung	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donners- tag	Freitag
Falls mein Kind den Kurs _____ nicht erhält, bitte folgender Kurs	Kursbezeichnung	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donners- tag	Freitag

*Bitte Zutreffendes ankreuzen

BITTE RÜCKSEITE BEACHTEN ->

Datum

Unterschrift/en der Personensorgeberechtigten

Anmeldebogen abgegeben am:
(wird von Geschäftsstelle ausgefüllt)

Kosten	Für Kurse die wir durch Honorarkräfte durchführen lassen, zahlen Sie i. d. Regel Pro Kurs: 9 €/ Monat. Für Kinder, die in der verlässlichen Ganztagsbetreuung angemeldet sind, und Geschwisterkinder zahlen Sie: Ermäßigt pro Kurs: 6 €/Monat. Bei Bedarf werden Beiträge zusammengefasst eingezogen.					
Hinweis zur Bildungskarte	Kurse können durch die Bildungskarte abgerechnet werden. Wenn Guthaben vorhanden und eine Abbuchung gewünscht ist, geben Sie das bitte an: Bildungskarteneinhaber <input type="checkbox"/> ja Nr. _____ nein <input type="checkbox"/> Abbuchung gewünscht <input type="checkbox"/> ja Betrag/Monat: _____ nein <input type="checkbox"/>					
Wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt! Folgende Kurse hat Ihr Kind gebucht	Kursbezeichnung	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donners- tag	Freitag
Summe EUR/Monat						

Die Kursgebühren werden monatlich eingezogen. Bei Bedarf werden Beiträge auch zusammengefasst abgebucht. Der Preis ist so kalkuliert, dass die Zahlungen durchgängig erfolgen, auch während der Ferienzeiten.

Die bereits erteilte Einzugsermächtigung soll weiter gelten

oder

SEPA-Lastschriftmandat für die Teilnahme an den Kursen von:

Vorname des Kindes: _____

Nachname des Kindes: _____

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften (SEPA-Lastschriftmandat)

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift des Kontoinhabers: _____

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für Beiträge zur Teilnahme am offenen Ganztage an der Hans-Claussen-Schule bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mit der

IBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

bei der _____ (Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts) durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die dabei anfallenden Gebühren sind vom Kontoinhaber zu tragen. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Ich erkläre mich mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten zur Durchführung dieses Abrufauftrages einverstanden. 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.

Pinneberg, den _____

 Unterschrift Kontoinhaber/in