

„NAMI“ am AMG Bensberg

<input type="checkbox"/> Neuanmeldung	<input type="checkbox"/> Änderungsmeldung	Schuljahr 2020/2021
---------------------------------------	---	---------------------

<hr/>	<hr/>	<hr/>
Name des Kindes	Vorname des Kindes	Klasse

Mein/unser Kind soll an nachstehenden Tagen an der NAMI teilnehmen:

Montag
 Dienstag
 Mittwoch
 Donnerstag

Ich wähle/wir wählen nachstehende Variante der Betreuung:

<input type="checkbox"/> A	→	ein Betreuungstag pro Woche	20 €	im Monat
<input type="checkbox"/> B	→	zwei Betreuungstage pro Woche	40 €	im Monat
<input type="checkbox"/> C	→	drei Betreuungstage pro Woche	60 €	im Monat
<input type="checkbox"/> D	→	vier Betreuungstage pro Woche	80 €	im Monat

Ich habe/wir haben die Teilnahmebedingungen der NAMI zur Kenntnis genommen, akzeptiere/n diese und melde/n mein/unser Kind für das Schuljahr 2020/2021 in der nachstehend angekreuzten Variante verbindlich an:

Variante (A – D) _____ = _____ €/ Monat

Vorname _____ Name der Personensorgeberechtigten _____

Straße _____ Hausnummer _____ PLZ _____ Wohnort _____

Telefon privat _____ Telefon dienstlich _____ Mobil _____

E-Mail-Adresse _____

Datum _____ Unterschrift _____

Die notwendige Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat) für die Beiträge für das Schuljahr 2020/2021 ist im Anhang beigefügt

Ort, Datum _____ Unterschrift _____