

Schuljahr 2016/17–2. Halbjahr: Bitte bis spätestens Mittwoch, den 15.02.2017 im Büro abgeben.

Name d. SchülerIn	Vorname	Klasse	Jahrgangsstufe
-------------------	---------	--------	----------------

1. Verbindliche Anmeldung für mein oben genanntes Kind für die Nachmittagsangebote.

Kurs-bezeichnung	Kurstag	Kursgebühr in Euro	Kurs-beginn	Anmeldung für Kurs	Alternativ-Kurs (falls 1. Wahl voll)
FarbSpielRaum	Mo	116.50	6.3.		
Trommeln 1	Mo	116.50	6.3.		
Spanisch 1 + 2	Mo	116.50	6.3.		
Kreativwerkstatt	Di	124.00	7.3.		
NaturSpiel	Di	124.00	7.3.		
Yoga	Di	116.50	7.3.		
Kunsthandwerker 2	Mi	109.00	8.3.		
Kunsthandwerker 1	Do	101.50	9.3.		
Trommeln 2	Do	94.00	9.3.		
Trommeln 3	Do	94.00	9.3.		
Natur-Forscher-Team	Do	116.50	9.3.		
Ai-Ki-Do	Fr	109.00	10.3		
Lesetraining		340.00/112.20	7.3.		
Legastenie I und II	Di, Mi	340.00/112.20	7.3.		
Dyskalkulie		340.00/112.20	7.3.		

2. Verbindliche Anmeldung für mein oben genanntes Kind für die Nachmittagsbetreuung

Kursbezeichnung	Kurstag	Kursgebühr	Kurs-beginn	Anmeldung
Nachmittagsbetreuung	Mo	122.00	6.3.	
Nachmittagsbetreuung	Di	129.50	7.3.	
Nachmittagsbetreuung	Mi	129.50	8.3.	
Nachmittagsbetreuung	Do	114.50	9.3.	

3. Verbindliche Anmeldung für mein oben genanntes Kind für Mittagessen

	Tag	Essen Euro	Beginn	Anmeldung für Mittagessen
Mittagessen	Mo	68.80	6.3.	
Mittagessen	Di	73.10	7.3.	
Mittagessen	Mi	73.10	8.3.	
Mittagessen	Do	64.50	9.3.	

4. Verbindliche Anmeldung für die Abendkurse für Eltern, Lehrer, ...

	Tage	Kursgebühr	Anmeldung
FarbSpielRaum (19 – 20.30 Uhr)	13., 20., 27.3., 3., 24.4., 8., 15., 22.5.	80 € (zzgl. 30 € Material)	
Feldenkrais (Beginn 18 Uhr)	21.3., 28.3., 4.4., 11.4.	60 €	

Die in 1 bis 4 gemachten Einträge bestätige/n ich/wir hiermit.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Bei kostenpflichtigen Kursen (1, 4), falls Ihr Kind zur Nachmittagsbetreuung angemeldet wird (2) bzw. ein Mittagessen (3) wünscht, benötigen wir über die entsprechenden Beträge immer eine neue Einzugsermächtigung.

Der Einzug erfolgt Ende März.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA -Lastschriftverfahren. Aufgrund des hohen Verwaltungsaufwands bitten wir Sie uns nur in Ausnahmefällen eine andere Bankverbindung – als die des Schulgeldeinzugs – mitzuteilen. Die Mandatsreferenznummer für den Schulgeldeinzug ist Ihnen bekannt. Falls es eine abweichende Bankverbindung ist, wird Ihnen die Mandatsreferenznummer vor dem 1. Einzug mitgeteilt.

An (Zahlungsempfänger) den
Elternkreis Montessorischule München-Land e.V.,
Otto-Hahn-Str. 36 85521 Riemerling

IBAN: DE88 7025 0150 0250 7566 57 BIC: BYLADEM1KMS Kreissparkasse Mü-Starnberg-Ebersberg
Gläubiger-Identifikationsnummer DE65ZZ00000140807

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für die Teilnahme am Nachmittagsangebot/-betreuung und für die Teilnahme am Mittagessen

in Höhe von EURO

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos durch das SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen.
Bitte benennen Sie in jedem Fall ein bestimmtes Konto. Der Hinweis „Bankverbindung bekannt“ o. ä. ist nicht ausreichend. Wir bitten um Ihr Verständnis.

IBAN BIC

bei Konto-Inhaber
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Instituts)

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Name/ Vorname

Ort, Datum

Unterschrift