

Schuljahr 2017/18 – 1. Halbjahr: Bitte bis spätestens Freitag, den 22.09.2017 im Büro abgeben.

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

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

Kursbezeichnung	Kurstag	Kursgebühr in Euro	Material-geld	Kursbeginn	Anmeldung für Kurs	Betreuung nach dem Angebot	Alternativ-Kurs (falls 1. Wahl voll)
Naturforscher	Mo	112.50		09.10.			
Spanisch 2 (Fortg.)	Mo	112.50		09.10.			
Kreativwerkstatt	Di	112.50	50 €	10.10.			
NaturSpiel (bis 16:30 Uhr)	Di	150.00		10.10.			
Frühes Forschen	Di	112.50	40 €	10.10.			
Trommeln 4 Fortgeschrittene	Di	57.00		10.10.			
Trommeln 1	Di	94.00		10.10.			
Kunsthandwerker 2	Mi	105.00	40 €	11.10.			
Schreibwerkstatt	Mi	112.50		04.10.			
Computerkurs	Mi	112.50		04.10.			
Spanisch 1 (Anf.)	Mi	112.50		04.10.			
Kunsthandwerker 1	Do	112.50	40 €	12.10.			
Trommeln 2	Do	100.00		05.10.			
Trommeln 3	Do	100.00		05.10.			
Kreativer Kindertanz	Do	120.00		05.10.			
Ai-Ki-Do	Fr	109.00		06.10.			
Theater Werkstatt	Fr			06.10.			
Lesetraining		300.00/100.00		04.10.			
Legastenie I und II	Di, Mi	300.00/100.00		04.10.			
Dyskalkulie		300.00/100.00		04.10.			

Wenn Ihr Kind danach die Nachmittagsbetreuung besuchen möchte, fällt eine Gebühr von 2,50 € pro Nachmittag an.

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

Kursbezeichnung	Kurstag	Kursgebühr	Material-geld	Kursbeginn	Anmeldung
Nachmittagsbetreuung	Mo	112.50	2 €	09.10.	
Nachmittagsbetreuung	Di	112.50	2 €	10.10.	
Nachmittagsbetreuung	Mi	112.50	2 €	04.10.	
Nachmittagsbetreuung	Do	120.00	2 €	05.10.	

3. Verbindliche Anmeldung für mein oben genanntes Kind für das Mittagessen.

	Tag	Essen Euro	Beginn	Anmeldung für Mittagessen
Mittagessen	Mo	67.50	09.10.	
Mittagessen	Di	67.50	10.10.	
Mittagessen	Mi	67.50	04.10.	
Mittagessen	Do	72.00	05.10.	

Die in 1 bis 3 gemachten Einträge bestätige/n ich/wir hiermit.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Der Einzug erfolgt Ende Oktober.

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 DE65ZZZ00000140807

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