

Schulzentrum Heide-Ost
Offene Ganztagschule
Torgen Eismann
Friedrich-Elvers-Str. 7
25746 Heide
E-Mail: torgen.eismann@awo-sh.de



Schleswig-Holstein
gGmbH

Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind _____

geboren am: _____ ab dem: _____

zu folgender Betreuung der Arbeiterwohlfahrt gGmbH Jugend- und Familienhilfe an:

Komplettangebot	40,00€	<input type="checkbox"/>
Tagesticket	5,00€	<input type="checkbox"/>

Betreffendes bitte ankreuzen!

Die Beiträge sind in den Monaten September bis Juni per Lastschriftverfahren zu entrichten. Die Feriengelder werden direkt in der Betreuung bar bezahlt. In den Monaten Juli und August wird keine Benutzungsgebühr für fest angemeldete Kinder erhoben. Während der Ferien findet eine gesonderte Ferienbetreuung nach Bedarf statt. Die Anmeldung ist verbindlich für ein Schuljahr/Schulhalbjahr.

Name der/des Erziehungsberechtigten: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Telefon dienstlich: _____

Mit der Anmeldung erkenne ich die Nutzungsordnung der Offenen Ganztagschule an.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

AWO Schleswig-Holstein gGmbH
Sibeliussweg 4
24109 Kiel

Tel.: 0431/5114-0
Fax: 0431/5114-108

Geschäftsführung: Michael Selck
Dr. Bernd Schubert
Aufsichtsratsvorsitz: Heinz Welberg
Amtsgericht Kiel HRB 6309
St.-Nr.: 19 290 7086 0
E-Mail: geschäftsstelle@awo-unterelbe.de
www.awo-unterelbe.de

Bankverbindung:
Kreissparkasse Südholstein
Konto-Nr.: 2409613
BLZ: 230 510 30
Stand: November 2012



Schleswig-Holstein
gGmbH

Einzugsermächtigung

Offene Ganztagschule

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Arbeiterwohlfahrt SchleswigHolstein gGmbH – Jugend- und Familienhilfe – Sibeliusweg 4 in 24109 Kiel, widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen in Höhe von monatlich _____ € einzuziehen.

Meine/Unsere Bankverbindung:

IBAN: _____ BIC: _____

Geldinstitut: _____

Verwendungszweck (Name des Kindes): _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr., PLZ, Ort: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Kontakt:

Sollten Sie Fragen zum Angebot der Offenen Ganztagschule haben, wenden Sie sich während der Bürozeiten gerne an die Leitung.

Tel. 0481 / 850 86 66

Mobil. 0157 / 77875767

AWO Schleswig-Holstein gGmbH
Sibeliusweg 4
24109 Kiel

Tel.: 0431/5114-0
Fax: 0431/5114-108

Geschäftsführung: Michael Selck
Dr. Bernd Schubert
Aufsichtsratsvorsitz: Heinz Welberg
Amtsgericht Kiel HRB 6309
St.-Nr.: 19 290 7086 0
E-Mail: geschäftsstelle@awo-unterelbe.de
www.awo-unterelbe.de

Bankverbindung:
Kreissparkasse Südholstein
Konto-Nr.: 2409613
BLZ: 230 510 30
Stand: November 2012