

**Schulzentrum Heide-Ost**  
**Offene Ganztagschule**  
Torgen Eismann  
Friedrich-Elvers-Str. 7  
25746 Heide  
E-Mail: [torgen.eismann@awo-sh.de](mailto: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	<b>40,00€</b>	
Tagesticket	<b>5,00€</b>	

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  
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](mailto:geschäftsstelle@awo-unterelbe.de)  
[www.awo-unterelbe.de](http://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](mailto:geschäftsstelle@awo-unterelbe.de)  
[www.awo-unterelbe.de](http://www.awo-unterelbe.de)

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