

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ00000528857

Mandatsreferenznummer:

Bezeichnung der Forderung: Betreuungsgeld

Ich ermächtige die inab – Ausbildungs- und Beschäftigungsgesellschaft des bfw mbH, Schimmelbuschstr. 55, 40699 Erkrath, Zahlungen von meinem Girokonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der inab – Ausbildungs- und Beschäftigungsgesellschaft des bfw mbH von meinem 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. Mir ist bekannt, dass mit der Rückgabe der Abbuchung meine Zahlungsverpflichtung nicht erlischt.

Zahlungspflichtiger	
Nachname:	
Vorname:	
Vorname d. Kindes:	
Straße u. Hausnr.:	
PLZ u. Ort:	
Kreditinstitut	
Name der Bank:	
IBAN:	DE <input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift für die SEPA Einzugsermächtigung

## Schule Auf der Rude

### Kursprogramm 2. Halbjahr 24/25

Liebe Eltern,  
das neu gestaltete Kursprogramm wartet auf Ihre Kinder.  
Bitte wählen Sie mit Ihren Kindern bis zu drei Kurse nach Priorität (1-3\*)  
pro Tag. Falls einer der Kurse nicht stattfinden kann, oder es zu viele  
Anmeldungen gibt, rutscht das Kind automatisch in den anderen  
ausgewählten Kurs.

\*1 = Wunschkurs

**Allgemeine Informationen:** Das Kursangebot der OGS wird für ein Halbjahr angeboten. Um einen Kurs zu belegen, muss das Kind in Modul 2 (14:30-16:00Uhr) im Offenen Ganztage angemeldet werden. (Wenn es nicht schon in Modul 2 betreut wird) Es fallen pro Kurs 12 € im Monat an. Für Kinder die schon in Modul 2 angemeldet sind, fallen keine weiteren Kosten an.

Die Kurse finden immer von 14:30-16:00 Uhr statt.

Die Anmeldung muss bis zum 30.01.2025 erfolgen. Die Kurse beginnen am 03.02.2025

## Anmeldung für die Offene Ganztagschule

(bitte bis zum 30.01.2025 im OGS abgeben)

Montag				
Kursnr.	Kursbezeichnung	mit	Klasse	Bitte auswählen
1	Brettspiele	Sabine	1-4	
2	Im Rhythmus der Gefühle Spiel und Bewegung	Tetiana	1-4	
3	Fußball	Nick	1-2	

Dienstag				
Kursnr.	Kursbezeichnung	mit	Klasse	Bitte auswählen
1	Kreativwerkstatt	Sabine	3-4	
2	Karate*	Karate Centrum Flensburg	1-2	

Der Karatekurs findet von 13:45- 15:15 statt

Mittwoch				
Kursnr.	Kursbezeichnung	mit	Klasse	Bitte auswählen
1	Lesewerkstatt	Lina	2-4	
2	Wir sind bunt*	Jugendtreff Weiche	1-4	

\*Du möchtest neue Kulturen kennenlernen? Wir wollen durch gemeinsames Spielen, Musik, Kochen und feiern von kulturellen Festen andere Kulturen kennenlernen und eine schöne Zeit haben.

Donnerstag				
Kursnr.	Kursbezeichnung	mit	Klasse	Bitte auswählen
1	Kreativwerkstatt	Sabine	1-2	
2	Ballspiele	Arthur	3-4	

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Name des/der Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich/Wir buche/n für mein/unser Kind folgende Module (**Bitte ankreuzen**):

\*Widerruf zum Halbjahr möglich / \*\*ohne Ermäßigung

Der/Die Sorgeberechtigte/n tragen die Verantwortung, dass das Kind zum jeweiligen Modul erscheint.

Anzahl der bereits im Ganzttag / in Kita angemeldeten Geschwister (wegen Ermäßigung): \_\_\_\_\_

Modul*	Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.
<b>nur Modul 2</b> 14:30 Uhr bis 16:00 Uhr mtl.12 € je Wochentag**					

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift  
Sorgeberechtigte/r