

Ermächtigung zum Einzug des Beitrages durch das

## SEPA-Lastschriftmandat

Gäubiger-Identifikationsnr.  
DE16 4015 4530 0004 4148 19

Ich ermächtige den Förderverein der St. Marien-Schule e.V. in Vreden widerruflich, den Beitrag von \_\_\_\_\_ € (mindestens 12,00 € pro Jahr) nach meinem Beitritt durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstitutes

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

Der Beitrag wird jeweils **zum 01.11. eines Jahres** abgebucht. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ermächtigung zum Einzug des Beitrages durch das

## SEPA-Lastschriftmandat

Gäubiger-Identifikationsnr.  
DE27 4016 4024 0037 9903 04 (HAB)

Ich ermächtige den Förderverein der St. Marien-Schule e.V. in Vreden, die von mir zu entrichtenden Beiträge durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen (bezieht sich auf die umseitig angekreuzten Leistungen).

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstitutes

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

Alle Beiträge werden jeweils **zum Monatsanfang** im Voraus abgebucht. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

# HAB

an der

## St. Marien-Schule

Hausaufgabenbetreuung für die Kinder, die nicht die OGS besuchen.



## Kontakt

St. Marien-Schule  
Katholische Grundschule &  
Offene Ganztagschule  
Berkelstr. 8  
48691 Vreden  
Tel.: 02564-96831-0  
Fax: 02564-968319  
info@marienschule-vreden.de  
www.marienschule-vreden.de

## HAB

## Anmeldung zur HAB

## Beitrittserklärung

### Zeiten:

- Jg. 1/2: im Anschluss an den Unterricht
- Jg. 3: 12.30 Uhr – 13.15 Uhr
- Jg. 4: 14.00 Uhr – 15.00 Uhr

### HAB

- Montag (6,00 € / Monat)
- Dienstag (6,00 € / Monat)
- Donnerstag (6,00 € / Monat)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den **Förderverein der St. Marien-Schule e.V.**

### Tage:

- Montag
- Dienstag
- Donnerstag

### Angebot:

- pädagogische Begleitung
- in Kleingruppen
- verlässlich

**Es handelt sich dabei weder um Nachhilfe noch um Einzelförderung. Die letzte Verantwortung für die Vollständigkeit und Kontrolle der Hausaufgaben liegt auch weiterhin bei den Eltern!**

Hiermit melde ich mein Kind (Name, Vorname)

\_\_\_\_\_ , Klasse \_\_\_\_\_  
für ein Schuljahr verbindlich für die HAB an.

Der Förderverein ist berechtigt, das Kind von der HAB vorzeitig auszuschließen, wenn der monatliche Beitrag für die Betreuung nicht oder nicht in voller Höhe gezahlt wird.  
Bei nachträglicher Zahlung besteht keine Pflicht, das Kind wieder aufzunehmen.

\_\_\_\_\_ Name d. Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_ Anschrift

\_\_\_\_\_ Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_ Name, Vorname

\_\_\_\_\_ Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort

Die Satzung des Vereins kann beim Vorstand oder auf der Homepage eingesehen werden.

[www.marienschule-vreden.de](http://www.marienschule-vreden.de)

\_\_\_\_\_ Ort, Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

Der Beitritt zum Förderverein wird vorausgesetzt.