

# Förderkreis der Michael-Ende-Schule

## Mitgliedsantrag Förderkreis der Michael-Ende-Schule

Hiermit möchte ich/möchten wir Mitglied im  
Förderkreis der Michael-Ende-Schule werden.  
Ab dem Schuljahr: 20 . . / 20 . .

Name/Vorname	
Name/Vorname	
Straße	
PLZ	
Wohnort	
Telefon	
Handy	
Email-Adresse	

Die Mitgliedschaft ist unbefristet und kann jeweils mit 6 Wochen Frist zum Schuljahresende gekündigt werden.

Neustadt, \_\_\_\_\_  
(Datum) (Unterschrift)

---

## Lastschriftinzugsermächtigung

Förderkreis der Michael-Ende-Schule

Gläubiger-Identifikationsnummer DE29ZZZ00000390357

Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer .....

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderkreis Michael Ende Grundschule Haardt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Muster GmbH 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Kreditinstitut:

\_\_\_\_\_

IBAN:

DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_

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

# Förderkreis der Michael-Ende-Schule

## Anmeldung zur Nachmittagsbetreuung mit Mittagessen für das Schuljahr 20 . . /20 . . der Michael-Ende-Schule

Voraussetzung ist die Mitgliedschaft im Förderkreis der Michael-Ende-Schule

### 1. Angaben zum Kind

	Kind 1	Kind 2
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Besucht die Klasse		

### 2. Angaben zu den Eltern/Erziehungsberechtigten

Name/Vorname	
Name/Vorname	
Straße	
PLZ	
Wohnort	
Telefon/ Handy	
Email-Adresse	

### 3. Wahl des Betreuungsmodus

3 x wöchentlich von 12/13h-16h (90 Euro/Monat plus Mittagessen z.Zt. 4,- € /Tag)

MO	DI	MI	DO	FR
----	----	----	----	----

(Bitte ankreuzen)

5 x wöchentlich von 12/13h-16h (130 Euro/Monat plus Mittagessen z.Zt. 4,-€/Tag)

Kurzzeitbetreuung von 12h bis 13h (18 Euro/Monat)

10 er Karte für 10 Einzelne Stunden (25 Euro)

10 er Karte für 10 Essen (40 Euro)

Die Betreuungsordnung habe ich gelesen !

Der gewählte Betreuungsmodus ist für das jeweilige Schuljahr bindend.

Neustadt, \_\_\_\_\_  
(Datum) (Unterschrift)

#### **4. Abgabe der Anmeldebögen**

Die Anmeldebögen können abgegeben werden bei:

- Der Klassenleitung Ihres Kindes
- Per Post an  
Förderverein Michael Ende Schule  
Michael-Ende-Schule  
Mandelring 92  
67433 Neustadt an der Weinstraße
- Per Fax: 032221264721 (Mailfax)
- Per Email an: [foerderkreis-michael-ende-schule-haardt@arcor.de](mailto:foerderkreis-michael-ende-schule-haardt@arcor.de)

Handy Nummer der Betreuer während der Betreuungszeiten: **0152 03145095**



