



## AG- und Workshop 2. SHJ 17/18 Anmeldung bis 22. Januar 2018

Name: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
1. Wahl <b>AG</b> Nr				
AG Name				
2. Wahl <b>AG</b> Nr				
AG Name				
1. Wahl <b>WS</b> Nr				
WS Name				
2. Wahl <b>WS</b> Nr				
WS Name				

Bitte kreuzen sie **alle für Sie zutreffenden** Aussagen an!

Mein Kind soll an allen bzw. an **max.** \_\_\_\_\_ AGs teilnehmen, sofern noch Plätze frei sind.

Wir sind Mitglied im Förderverein der ASS e.V. (Ermäßigung von 7 € einer kostenpflichtigen AG pro Halbjahr).

Mein Kind ist am AG Tag in der Nachmittagsbetreuung der Schule Profil 1 ( )

den Schloßgespenstern ( ) angemeldet: 1. bis AG Ende ( ) oder 2. bis 14.45 Uhr ( )

Name Erziehungsberechtigte(r): \_\_\_\_\_

Telefonische Erreichbarkeit: \_\_\_\_\_

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

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Bitte wenden!!!**



**Förderverein der Adalbert-Stifter-Schule e.V.**

Schulstr. 2-4, 63150 Heusenstamm  
[info@fv-ass.de](mailto:info@fv-ass.de) Tel. 06104-98 72 53 2-0 (AB) Fax 06104-98 72 53 2-9

**Förderverein der Adalbert-Stifter-Schule Heusenstamm e.V.**

Schulstraße 2-4, 63150 Heusenstamm

Gläubiger-Identifikationsnummer DE77ZZZ00000762458

Mandantsreferenz wird Ihnen separat von uns

mitgeteilt!

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Förderverein der Adalbert-Stifter-Schule Heusenstamm e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Adalbert-Stifter-Schule Heusenstamm e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

HINWEIS: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit den Belastungen, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Hierfür anfallende Kosten sind durch mich/uns zu tragen.

Wir bitten auch FÖV-Mitglieder die Bankverbindung auszufüllen!!!

---

Name, Vorname (Kontoinhaber)

---

Straße, Hausnummer, PLZ und Ort

---

IBAN

---

Kreditinstitut und BIC

---

Datum, Unterschrift

**Es besteht keine Möglichkeit der Barzahlung mehr!**

Die Anmeldung werfen sie bitte spätestens bis zum **22.01.18** in den Briefkasten des Fördervereins am Haupteingang der Schule ein, oder schicken es per Mail/Fax. Bitte beachten sie, dass eine Anmeldung zu eine kostenpflichtigen AG oder Workshop zur Zahlung **verpflichtet**, sofern diese AG/Workshop zustande kommt. Eine Anmeldebestätigung erhalten sie nur bei Erhalt eines Platzes.

Ihr Förder verein der ASS e.V.