



MITGLIED IM PARITÄTISCHEN WOHLFAHRTSVERBAND

**Elterninitiative Kindergarten Spatzennest e.V. · Rahmer Kirchweg 21 · 47647 Kerken**

Telefon (02833) 6960 · Telefax (02833) 573453 · info@spatzennest-kerken.de · www.spatzennest-kerken.de

## Anmeldung zum Kursangebot des Familienzentrums

Kurs/Veranstaltung <b>Tanzen für Kinder</b>	
Termin (bitte ankreuzen) Freitags, <input type="checkbox"/> 14:30-15.15 Uhr <input type="checkbox"/> 15:15-16.00 Uhr <input type="checkbox"/> 16:00-17:00 Uhr <input type="checkbox"/> 17:00-18:00 Uhr <input type="checkbox"/> 18:00-19:00 Uhr	Kursgebühr <b>€ 10,00/Monat</b>

Ich melde mein Kind hiermit **verbindlich** für die oben genannte Veranstaltung aus dem Angebot des Familienzentrums der Elterninitiative Kindergarten Spatzennest e.V. NRW an:

Name, Vorname des Kindes		Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon, privat		Telefon, mobil	
E-Mail			

**Hinweis:** Eine Abmeldung muss schriftlich spätestens am 15. eines Monats für den Schluss des Kalendermonats erfolgen. Die Kündigung **muss** in Schriftform an die Büroadresse gesendet werden! Mündliche Kündigungen können nicht berücksichtigt werden.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Elterninitiative Kindergarten Spatzennest e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Elterninitiative Kindergarten Spatzennest e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN	BIC
Geldinstitut	Kontoinhaber

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. Die Mandatsreferenz wird mir rechtzeitig vor der ersten Lastschrift separat mitgeteilt. Für den Fall, dass ich Mitglied des Vereins Elterninitiative Kindergarten Spatzennest e.V. bin, stimme ich der Verwendung des bestehenden Lastschriftmandates mit bekannter Mandatsreferenz zu.

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

1. Vorsitzende  
**Birte Schulz**  
Eyler Straße 183b · 47647 Kerken  
Telefon (0176) 41597249  
birte.schulz@spatzennest-kerken.de

2. Vorsitzender  
**Philipp Stevens**  
Rath Weg 4 · 47647 Kerken  
Telefon (0160) 99142070  
philipp.stevens@spatzennest-kerken.de

Geschäftsführerin  
**Jennifer Höfels**  
Hochstr. 52 · 47647 Kerken  
Telefon (0176) 31566511  
jennifer.hoefels@spatzennest-kerken.de

**IBAN:** DE 17 3206 1384 3200 4780 10 · **BIC:** GENODED1GDL · **CREDITOR IDENTIFIER:** DE65ZZZ00000509601