

Anmeldung Nachmittagsbetreuung mit Mittagessen

Hiermit melde ich mein Kind für das Schuljahr
201 /201 für die Nachmittagsbetreuung an.

Mein Kind wird an folgenden Tagen die Nachmittagsbetreuung
in Anspruch nehmen:

Ganze Woche ___ bis 15.00

An folgenden Tagen: MO___ DI___ MI___ DO___ FR___
(bitte ankreuzen)

Ich habe die Bedingungen gelesen und ermächtige die FWS
Bremen-Nord den Beitrag von meinem unten genannten Konto
einzuziehen.

SEPA - Lastschriftmandat

BIC:_____ IBAN DE_____

Bei der _____

Ort/Datum_____ Unterschrift_____