Einzugsermächtigung für die Nachmittagskurse des ClownTown e.V.

Im Rahmen der GBS an der Grundschule Trenknerweg

Bitte die ausgefüllte Einzugsermächtigung im Schulbüro abgeben (gerne auch in den Briefkasten vorm Schulbüro), per Post an: ClownTown e.V. c/o Grundschule Trenknerweg 136 / 22605 Hamburg oder per E-Mail an info@clowntown.de senden.

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für das 2.Halbjahr 2021/2022 zu dem/den auf dem Kurswahlbogen gewählten Kurs(en) an. (bitte gut leserlich in BLOCKBUCHSTABEN! ausfüllen!)

Mein Kind: _____ geboren am: __ __. __ __. __ __ __ __
wird für das Schuljahr 2021/22 Mitglied im Verein ClownTown e.V. und nimmt an dem/n gewählten Kurs/en im zweiten Halbjahr teil.

E-Mailadresse: _____

Telefon und/oder Handy _____

Datum ___. ___ . **2022** Unterschrift der Erziehungsberechtigten_____

Die Mitgliedschaft läuft zum Ende des Schuljahres aus, der Mitgliedsbeitrag von 10,-€ / Kind wird bei der ersten Abbuchung mit eingezogen. **Bitte beachten Sie, dass eine vorzeitige Kündigung vom Kursprogramm vor Ablauf des laufenden Halbjahres aus organisatorischen Gründen leider nicht möglich ist.**

Für das erste Kind wird ein monatlicher Beitrag von 10,-€ pro Kurs erhoben. Für das erste Geschwisterkinder 5,-€ pro Kurs, weitere Geschwisterkinder sind von der Gebühr befreit.
Eltern, die Leistungen nach SGB II, SGB XII, AsylbLG beziehen oder Wohngeld bzw. Kinderzuschlag erhalten, können den ClownTown-Kurs über das Bildungs- und Teilhabepaket über die Behörde finanzieren lassen. In diesem Fall streichen Sie bitte die Einzugsermächtigung durch und geben dieses Formular mit einer Kopie des aktuellen Leistungsbescheids ab.

Die Teilnahmebeiträge werden vierteljährlich abgebucht, die erste Hälfte zzgl. 10,-€ Jahresbeitrag/Kind im März, die zweite Hälfte wird dann im Juni abgebucht. Gerechnet werden im Halbjahr 5 Monate. In den Hamburger Schulferien, an gesetzlichen Feiertagen, schulfreien Tagen und dem jeweils letzten Schultag vor den Ferien finden keine Kurse statt.

Einzugsermächtigung: O 1.Kind O Geschwisterkind

Bitte gut leserlich (DRUCKBUCHSTABEN) ausfüllen!!!

....
Kontoinhaber (NAME) ***Name der Bank***

DE __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __
IBAN

.....
Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Wenn Sie eine Abbuchung nicht nachvollziehen können, kontaktieren Sie mich bitte per E-Mail! Rücklastschriften kosten unnötige Gebühren, diese müsste ich Ihnen in Rechnung stellen.