

Bitte Zutreffendes ankreuzen!

Anmeldung

Ummeldung

Familienname			
Vorname (Kind)	1.Kind	2.Kind	3.Kind
Geburtsdatum	m <input type="checkbox"/>	m <input type="checkbox"/>	m <input type="checkbox"/>
	w <input type="checkbox"/>	w <input type="checkbox"/>	w <input type="checkbox"/>
Vornamen der Eltern	Vater /		Mutter
Tel. Mobil	Vater /		Mutter
Tel. Fest / E-Mail	/		
Straße u. Nr., PLZ, Ort			

Gruppe	Bar / Bank =Jahresentgelt	÷10 pro Monat	Vorauszahlung innrhb d. erstn 2.Mnt
Freitags	240	24	220
Mo./Mi.	350	35	320
Wochenende Nachmittags	350	35	320
Wochenende Vormittags	470	47	430

Bei **Anmeldung** ist eine **Gebühr** von **30,-€** zu entrichten (Keine Rückerstattung).

Bitte Zutreffendes ankreuzen!

Nach Möglichkeit .. **Freitags** **Sa./So. Vormittags** **Sa./So. Nachmittags** **Mo./Mi.**

15:00-19:00 10:00-14:10 14:30-17:15 16:00-19:00

Die Möglichkeit erfolgt nach bestimmten Kriterien wie Warteliste, Alter, Wissensstand, u.ä.

Zahlungsregeln

- Die Gebühren sind **Jahresgebühren**; sie beziehen sich jeweils auf ein **Schuljahr**. Die Zahlung erfolgt jeweils im **Voraus** zum **Monatsanfang**.
- Bei **Barzahlung** wird das Betreuungsentgelt für je **zwei Monate** im **Voraus** gezahlt.
- Da das Entgelt eine Beteiligung der Benutzer an den gesamten Betriebskosten darstellt, ist es **auch während** der **Ferien-** und **Schließungszeiten** sowie grundsätzlich bei **längerem Fehlen** eines Kindes in **voller Höhe** zu entrichten.
- Bei **dreimonatigem Zahlungsrückstand** (z.B. durch Rückbuchungen) kann der Verein ohne Einhaltung einer Frist **kündigen**. Die **gesamte noch offene Jahresgebühr** wird **sofort** zur Zahlung **fällig**.
- Bei Bankretouren in Fremdverantwortung wird eine **Bearbeitungsgebühr** sowie die **anfallenden Bankkosten** erhoben.

Bitte VOLLSTÄNDIG Ausfüllen! Bitte Zutreffendes ankreuzen!

***Bei Zahlungsrückstand bin Ich damit einverstanden, daß die jeweilige Monatsgebühr von der B.I.L. e.V. mittels Lastschriftinzug vom Konto eingezogen wird.**

***Dauerauftrag** (Monatlich) 10x 12x ***Vorauszahlung** (Jahresgebühr)

IBAN:

Kontoinhaber: **Unterschrift:**.....

- Die Erziehungsberechtigten sind aufgefordert medizinische Besonderheiten zu melden.
- Jede **Änderung** der Daten ist dem Verein **mitzuteilen**.
- Besondere Vereinbarungen bzw. Nebenabreden bedürfen der Schriftform.
- Eltern haften für Ihre Kinder.
- Mediale Aufnahmen jeglicher Art des Vereins (Gebäude, Personal, Schüler, u.s.w.), sind Eigentum des Vereins und kann vom Verein benutzt werden.
- Dieser Vertrag kann **zum Ende** eines offiziellen **Schulhalbjahres** unter Einhaltung einer Frist von **sechs Wochen** gekündigt werden.

Hiermit stimme ich zu, dass mein Sohn bzw. meine Tochter bei jeglichen Feierlichkeiten des Bildungsinitiative fürs Leben e.V. teilnehmen darf und ich die volle Verantwortung für die entstehenden Sachschäden, Personenschäden und andere Schäden, während des Besuchs der Angebote der BIL e.V. übernehme. Ich werde keine Ansprüche gegenüber der BIL e.V. geltend machen.

Wir haben die Teilnahmebedingungen sowie die Benutzungsordnung zur Kenntnis genommen und als verbindlich anerkannt.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und akzeptiere die Datenschutzbedingungen.

(yenesil.eu)

Anmeldung ist nur gültig mit Unterschrift.

Ort / Datum
Unterschrift Erziehungsberechtigter