



**Diesen Anmeldebogen bitte bis spätestens Fr., 07.09.2018**  
(auch ohne Teilnahme am Angebot) ausgefüllt mit Name, Klasse und Unterschrift der Eltern abgeben



Teilnahme am Kursangebot

Kein Interesse am Kursangebot

**ANMELDUNG FÜR DIE TEILNAHME AM NACHMITTAGSANGEBOT  
DES SCHULZENTRUMS ACHTER DE WEIDEN**

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Vor- und Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_

Schüler/-in:  der Gemeinschaftsschule  des Gymnasiums

Klasse: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  weiblich  männlich

Ich melde mein Kind für folgende/n Kurs / Kurse **verbindlich** für das  
**1. Schulhalbjahr** 2018/ 2019 an.

**! Ausnahme: Die Band-Kurse sind verbindlich für das ganze Schuljahr  
(beide Halbjahre) 2018/2019 .**

Hier bitte  
ankreuzen



Tag	Uhrzeit	Kurs-Nr.	Name des Kurses	
Mo.	14.30-16.00	G40100	Spanisch	<input type="checkbox"/>
	14.30-16.00	G40300	Türkisch	<input type="checkbox"/>
	14.30-16.30	G20500	Malen mal anders	<input type="checkbox"/>
Di.	13.45-14.30	G20815	Gitarre (Anfänger/innen)	<input type="checkbox"/>
	14.30-15.15	G20816	Gitarre (Anfänger/innen)	<input type="checkbox"/>
	14.15-15.30	G30265	Handball	<input type="checkbox"/>
	Siehe Programm	Special	Konfirmations-Kurse (Anmeldung über die Kirchenbüros)	
Mi.	13.30-15.30	G30724	Gutes Essen - Kochen mit Arthur	<input type="checkbox"/>
	14.30-16.00	G21400	Das kleine Mode-Atelier	<input type="checkbox"/>
Do.	13.30-14.30	G20805	Band (Anfänger/innen) <b>1 Schuljahr!!</b>	<input type="checkbox"/>
	14.30-15.30	G20806	Band (Fortgeschrittene) <b>1 Schuljahr!!</b>	<input type="checkbox"/>
	14.00-15.00	G30266	Tennis	<input type="checkbox"/>
	14.30-16.00	G20110	Fotografie	<input type="checkbox"/>
Fr.	14:00-15.30	G20100	Schreib-Werkstatt	<input type="checkbox"/>

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen an.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG / SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Stadt Schenefeld bis auf Widerruf, zum Einzug der Teilnahmegebühren von folgendem Konto:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

---



### Rückgabe über

eure Klassenlehrkraft  
oder  
die Ganztagskoordinatorin  
(Briefkasten neben dem Ganztagsbüro)

an:

VHS Schenefeld  
Holstenplatz 3-5  
22869 Schenefeld

Email: [saskia.vogt@stadt-schenefeld.de](mailto:saskia.vogt@stadt-schenefeld.de)  
Tel.: 040/83037-112