

Anmeldung/Wiederanmeldung (bei Wiederanmeldung nur Änderungen notwendig)

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für folgenden Kurs an:

Kursangebot: **Freizeitgruppe für Jugendliche mit Behinderung in der Kinderklinik Bochum**

- Gruppe:
- donnerstags: **Wilde 12** jeweils 17.00 – 19.00 Uhr
 - mittwochs: **Wilde 13** jeweils 17.30 – 19.30 Uhr
 - freitags: **Wilde 14** jeweils 16.00 – 18.00 Uhr
 - freitags: **Wilde 15** jeweils 16.00 – 18.00 Uhr

Kurszeitraum 2017-2: **08.03. - 12.05.2017** Kurszeitraum 2017-4: **30.08. - 20.10.2017**

Kurszeitraum 2017-3: **17.05. - 14.07.2017** Kurszeitraum 2017-5: **08.11. - 21.12.2017**

Eigenbeteiligung: **48,- €/ Kurs** mit 8 Terminen

Hinweis: **Absage eines Termins bitte 1 Woche vorher** bei menschenkinder.team@hotmail.de **und** diana.stricker@rub.de, dann fallen keine Kosten an.

Name Vorname des Elternteils

Straße PLZ Ort

Telefon (Festnetz)/ Telefon (mobil) eMail

Name des Kindes Geburtsdatum des Kindes

Art der Behinderung des Kindes

SEPA-Lastschriftmandat (nur auszufüllen, wenn noch kein Lastschriftmandat vorliegt)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07 ZZ Z00 000 828 514

Mandatsreferenznr.: _____ (wird von Menschen(s)kinder e.V. ausgefüllt)

Ich ermächtige die Elterninitiative Menschen(s)kinder e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen für die Kursgebühren für meine Tochter / meinen Sohn _____ ggf. auch für nachfolgende Kurse von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Elterninitiative Menschen(s)kinder e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname:			
Kreditinstitut:		BIC:	_____
IBAN:	DE	_____	

Ort, Datum

Unterschrift