

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 14/15** jeweils 16.00 – 18.00 Uhr

Kurszeitraum 2019-1: **09.01 – 01.03.2019** Kurszeitraum 2019-2: **04.03. – 10.05.2019**
 Kurszeitraum 2019-3: **13.05. – 12.07.2019** Kurszeitraum 2019-4: **28.08. – 11.10.2019**

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

Hinweis: **Absage eines Termins bitte 1 Woche vorher**, dann fallen keine Kosten an.

Bei: menschenkinder.team@gmail.com und diana.stricker@rub.de

Name Vorname des Elternteils

Straße PLZ Ort

Telefon (Festnetz)/ Telefon (mobil) eMail

Name des Kindes Geburtsdatum des Kindes

Art der Behinderung des Kindes

Ich gebe mein Einverständnis, die während der Maßnahme geschossenen Fotos ohne Namensnennungen für die Vorstellung der Projekte des Vereins Menschen(s)kinder zu verwenden.

ja nein

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:	<input type="text"/>		
Kreditinstitut:	<input type="text"/>	BIC:	<input type="text"/>
IBAN:	DE	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis: Die erhobenen Daten werden nur intern bei Menschen(s)kinder und im Familienforum-FBS verwendet, sie werden nicht an Dritte weitergegeben.