



Betreuungsvertrag <u>mit</u> Mitgliedschaft	
Angaben zum Erziehungsberechtigten	
Name, Vorname	
Straße und Hausnummer	
Wohnort	
Telefon privat/mobil	
Telefon beruflich	
E-Mail	
Angaben zum Kind	
Name, Vorname	
Straße und Hausnummer	
Wohnort	
Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit	
Klasse	
Besonderes (Allergien, etc.)	

Der Jahresbeitrag verteilt sich auf 12 Monatsraten von derzeit jeweils 50,- € (für Geschwisterkinder 30,-€) und wird am Anfang jeden Monats von Ihrem Konto eingezogen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass das Schuljahr offiziell jeweils am 01. August beginnt und am 31. Juli des Folgejahres endet.

Es entsteht also eine gleichmäßige Belastung auch während der Ferienzeit.

Die Kündigung dieses Vertrages muss schriftlich mit einer Frist von mindestens 2 Wochen zum Ende des Schulhalbjahres / Ende des Schuljahres erfolgen, Schulwechsel ausgenommen.

Löhne, den.....
(Unterschrift/en)

Kontoverbindung
 VB Herford-Mindener Land
 IBAN: DE49 4949 0070 3905 9253 00
 Gläubiger ID: DE97ZZZ00000603794

Mandatsreferenz Nr.