



Französische Sprachförderung

Das Angebot richtet sich an alle Kinder der deutschsprachigen A-Klassen. Das Programm bietet den Kindern die Möglichkeit, einmal pro Woche in einer Kleingruppe mit muttersprachlicher Anleitung die französische Sprache kennen und sprechen zu lernen.

Beitragsformular für das Schuljahr 2018-2019

Bitte vollständig und **lesbar** ausfüllen, unterschreiben und bei dem/der Erzieher/in Ihres Kindes **bis spätestens zum 11. Januar 2019** abgeben.

KIND

Nachname Klasse in 2018-2019

Vorname

ERZIEHUNGSBERECHTIGTER

Nachname Vorname

E-Mail-Adresse Telefon

MONATLICHE BEITRAGSZAHLUNG FÜR DIE FRANZÖSISCHE SPRACHFÖRDERUNG

JA Ich melde mein Kind für das Schuljahr 2018/2019 bei der Französischen Sprachförderung an, und erteile dem Förderverein den Auftrag, monatlich den folgenden Betrag von meinem Konto abzubuchen :

18€

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

FÖRDERVEREIN DER MÄRKISCHEN GRUNDSCHULE e.V. / GLÄUBIGER ID : Ich ermächtige den Förderverein der Märkischen Grundschule e.V. ab sofort den von mir genannten Betrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Der Förderverein der Märkischen Grundschule e.V. wird mich rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift informieren und mir meine Mandatsreferenznummer mitteilen.

DATEN DES KONTOINHABERS

Vorname und Name des Kontoinhabers:

Straße: Hsnr.:

PLZ: Ort:

Kreditinstitut (Name): BIC:

IBAN: DE

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.

Wichtig: Das Mandat ist nur mit Ort, Datum und Unterschrift gültig!

Ort _____ Datum _____ Unterschrift