



Anmeldung zum Besuch der "freiwilligen Ganztagschule"
für das Schuljahr 2026-2027 an der
Gemeinschaftsschule Wadern

Mein Sohn

meine Tochter

Vor- u.Zuname

Vor- u.Zuname

geb.am

besucht ab August 2025 verbindlich die „freiwillige Ganztagschule“.

Ich wähle für mein Kind

Modell A

kurzes Angebot bis 15.00 Uhr

Modell B

langes Angebot bis 17.00 Uhr

Monatsbeitrag: 30,00 EUR

(12 Monate = 360,00 EUR)

Geschwisterbeitrag: 20,00 EUR / Monat

(12 Monate = 240,00 EUR)

Monatsbeitrag: 60,00 EUR

(12 Monate = 720,00 EUR)

Geschwisterbeitrag: 40,00 EUR / Monat

(12 Monate = 480,00 EUR)

Warmes Mittagessen 4,50 €

Eine Kündigung ist nur halbjährlich möglich!

Rechnungsanschrift

Herrn _____ Frau _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefonisch zu erreichen unter der Nummer: _____

SEPA LASTSCHRIFT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57 ZZZ0 4700 72

Ich ermächtige die Kinder- u. Jugendhilfe St. Maria, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kinder- u. Jugendhilfe St. Maria auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Kreditinstitut _____

IBAN DE _____

BIC _____

Datum, Ort: _____

Unterschrift

