



Freunde und Förderer der Fritz-Erler-Schule Wöllstadt e.V.

Schmalwiesenweg 14 – 61206 Wöllstadt
foerderverein@fuffes.de
betreuung@fuffes.de
www.fuffes.de

Aufnahmeantrag

Frau Herr Vorname: _____ Nachname: _____

Anschrift _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

[Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen – Danke.]

Ich beantrage die Vereinsmitgliedschaft / Änderung / bereits Mitglied

Beginn der Mitgliedschaft: sofort ab _____ in Verbindung mit einem Betreuungsplatz

Jährlicher Mitgliedsbeitrag: € 12,- (Mindestbeitrag) € 20,- € 30,- € 50,- € _____

Ich beantrage die Aufnahme meines Kindes in die Betreuungsgruppe

Name des Kindes: _____ Klassenstufe: _____

ab Schuljahr/Datum _____ in Ober-Wöllstadt Nieder-Wöllstadt

- Betreuungszeit 1: 11.30 – 14.30 Uhr 2 Tage / Woche 53.00 €/Monat Mo Di Mi Do Fr
- Betreuungszeit 2: 11.30 – 14.30 Uhr 3 Tage / Woche 79.50 €/Monat Mo Di Mi Do Fr
- Betreuungszeit 3: 11.30 – 14.30 Uhr 5 Tage / Woche 132.50 €/Monat
- Betreuungszeit 4: 11.30 – 16.00 Uhr 2 Tage / Woche 79.50 €/Monat Mo Di Mi Do Fr
- Betreuungszeit 5: 11.30 – 16.00 Uhr 3 Tage / Woche 119.50 €/Monat Mo Di Mi Do Fr
- Betreuungszeit 6: 11.30 – 16.00 Uhr 5 Tage / Woche 198.50 €/Monat
- Betreuungszeit FT1: 07.00 – 08.00 Uhr 5 Tage / Woche 44.50 €/Monat
- Betreuungszeit FT2: 08.00 – 08.45 Uhr 1 Tag / Woche 9.00 €/Monat Mo Di Mi Do Fr

Ganzttag: nur 3. und 4. Klassenstufe

- Ganzttag: 07.30 – 14.30 Uhr 3 Tage / Woche 00.00 €/Monat Mo Di Mi
 - Ganzttag-Ergänzung1: 14.30 – 16.00 Uhr 1 Tag / Woche 13.50 €/Monat Mo Di Mi
 - Ganzttag-Ergänzung2: 14.30 – 16.00 Uhr 2 Tage / Woche 26.50 €/Monat Mo Di Mi
 - Ganzttag-Ergänzung3: 14.30 – 16.00 Uhr 3 Tage / Woche 40.00 €/Monat Mo Di Mi
- Bei Bedarf
Betreuungs-
Tarif
wählen

Voraussetzung für die Aufnahme in die Betreuungsgruppe ist die Vereinsmitgliedschaft eines Erziehungsberechtigten. Es gilt die Benutzer- und Gebührenordnung in der jeweils aktuellen Fassung (www.fuffes.de).

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschrift-Mandat

(Freunde und Förderer der Fritz-Erler-Schule Wöllstadt e.V., Gläubiger-ID-Nr DE04ZZZ00000475391)

Ich ermächtige den Verein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein 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.

IBAN: DE _ _ _ _ _ Kreditinstitut: _____

Die erhobenen Daten verarbeiten wir entsprechend unseres Datenschutzhinweises, der mit dem Anmeldeformular ausliegt, bzw. unter <http://www.fuffes.de/datenschutz> eingesehen werden kann.

Ort und Datum _____

Unterschrift _____