



Werder Wichtel e.V. • Schulstraße 1 • 27321 Thedinghausen

Tel.: 04204 – 687795 • Mail: [info@werderwichtel.com](mailto:info@werderwichtel.com)

## Anmeldung / Änderung ab \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

### Verbindliche Anmeldung für die Ganztagsbetreuung

Änderungen sind nach Absprache jederzeit möglich!

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

| Zutreffendes bitte ankreuzen   | Wochentag(e) bitte ankreuzen |    |    |    |    |
|--|------------------------------|----|----|----|----|
| <input type="checkbox"/> 8.00–13.00 Uhr mit Mittagessen                      | Mo                           | Di | Mi | Do | Fr |
| <input type="checkbox"/> 8.00–15.00 Uhr mit Mittagessen, 1 Tag in der Woche  | Mo                           | Di | Mi | Do | Fr |
| <input type="checkbox"/> 8.00–15.00 Uhr mit Mittagessen, 2 Tage in der Woche | Mo                           | Di | Mi | Do | Fr |
| <input type="checkbox"/> 8.00–15.00 Uhr mit Mittagessen, 3 Tage in der Woche | Mo                           | Di | Mi | Do | Fr |
| <input type="checkbox"/> 8.00–15.00 Uhr mit Mittagessen, 4 Tage in der Woche | Mo                           | Di | Mi | Do | Fr |
| <input type="checkbox"/> 8.00–15.00 Uhr mit Mittagessen, 5 Tage in der Woche | Mo                           | Di | Mi | Do | Fr |

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Werder Wichtel e.V., **Zahlungen für das Mittagessen** von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Werder Wichtel e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_