

Anmeldung Ferienprogramm Herbst/Winter 2024

Mein Kind

Name, Vorname, Geb. Datum _____

Anschrift _____

Name, Vorname eines Elternteils (Sorgeberechtigten) _____

Telefonnummer _____

E-Mail _____

Nimmt an folgendem Kurs teil:

- Star Wars Kreativwerkstatt 21. – 25.10.24 (60 €)
- Halloween-Basteln 28.10. – 30.10.24 (35 €)
- Last-Minute Weihnachtsbasteln/-backen 19. – 20.12.24 (30 €)

Ich bestätige hiermit, bis zur Teilnahme meines Kindes den Betrag von 60 €, bzw. 35 € oder 30 € für den entsprechenden Kurs an das untenstehende Konto zu überweisen.

- Ich bin Mitarbeiter (Beitrag minus 20%)
- Ich nehme Leistungen von Assistentium in Anspruch (Beitrag nach Absprache)
- Ich benötige eine Förderung
- Ich möchte eine Bezuschussung über die Bildungskarte

Kartenummer _____ Geburtsdatum _____

Steuerfreier Umsatz gemäß §4 Nr. 25 UstG

Datum, Unterschrift

Kontodaten ASSISTENTIUM gGmbH

Stadtsparkasse Wedel

IBAN: DE85 2215 1730 0015 0184 84

BIC: NOLADE21WED

Betreff: Name des Kindes, Kreativ-Raum + [Name des ausgewählte Ferienprogrammes]

Kontakt: knickmeyer@assistentium.de; 0176/ 41134851

Anschrift: Rosengarten 8, 22880 Wedel

www.assistentium.de