

Anmeldung Ferienprogramm Ostern 2025

Mein Kind

Name, Vorname, Geb. Datum _____

Anschrift _____

Name, Vorname eines Elternteils (Sorgeberechtigten) _____

Telefonnummer _____

E-Mail _____

Nimmt an folgendem Kurs teil:

- Osterbasteln 14. + 15.04.25 (normal 25 €, Mitarbeiter 20 €)
- Konstruieren und Experimentieren 23. - 25.04.25 (normal 40 €, Mitarbeiter 32€)

Ich bestätige hiermit, bis zur Teilnahme meines Kindes den Betrag von 25 € bzw. 40 € 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

Kartennummer _____ Geburtsdatum _____

steuerfreier Umsatz nach § 4 Nr. 23 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