

## „NAMI“ am AMG Bensberg

<input type="checkbox"/> Neuanmeldung	<input type="checkbox"/> Änderungsmeldung	Schuljahr 2020/2021
---------------------------------------	---	---------------------

<hr/>	<hr/>	<hr/>
Name des Kindes	Vorname des Kindes	Klasse

Mein/unser Kind soll an nachstehenden Tagen an der NAMI teilnehmen:

Montag     
  Dienstag     
  Mittwoch     
  Donnerstag

Ich wähle/wir wählen nachstehende Variante der Betreuung:

<input type="checkbox"/> A	→ ein Betreuungstag pro Woche	20 €	im Monat
<input type="checkbox"/> B	→ zwei Betreuungstage pro Woche	40 €	im Monat
<input type="checkbox"/> C	→ drei Betreuungstage pro Woche	60 €	im Monat
<input type="checkbox"/> D	→ vier Betreuungstage pro Woche	80 €	im Monat

Ich habe/wir haben die Teilnahmebedingungen der NAMI zur Kenntnis genommen, akzeptiere/n diese und melde/n mein/unser Kind für das Schuljahr 2020/2021 in der nachstehend angekreuzten Variante verbindlich an:

Variante (A – D) \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ €/ Monat

---

Vorname \_\_\_\_\_ Name der Personensorgeberechtigten \_\_\_\_\_

---

Straße \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

---

Telefon privat \_\_\_\_\_ Telefon dienstlich \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

---

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

---

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Die notwendige Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat) für die Beiträge für das Schuljahr 2020/2021 ist im Anhang beigelegt

---

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_