



Anmeldung zur Islamischen Sonntagsschule Bielefeld

Angaben zum anmeldenden Erziehungsberechtigten

Vorname Familiennamen			
Strasse Hausnummer			
PLZ Wohnort			
Telefon*		Mobil*	
E-Mail*			

*Sollten sich diese Angaben ändern, informieren Sie uns bitte umgehend darüber, damit Sie für uns in Notfällen und wichtigen Mitteilungen immer erreichbar sind. Danke!

Anmeldung folgender Kinder zu den IZB-Betreuungsangeboten

	Vorname und evtl. abweichender Familienname	Geburtstag	Schulklasse zum Zeitpunkt der Anmeldung
1			
2			
3			
4			

Monatsbeitrag für angemeldete Betreuungskinder

Gesamtbeitrag je Monat	1 Kind <input type="checkbox"/> 25 €	2 Kinder <input type="checkbox"/> 40 €	3 Kinder und mehr <input type="checkbox"/> 50 €
Zahlungsweg	<input type="checkbox"/> ich erlaube Ihnen hiermit den Betrag bis auf Widerruf per Einzugsermächtigung monatlich von meinem Konto abzubuchen		
BLZ		Konto Nr.	
Geldinstitut			

Ich lebe von Sozialleistungen und beantrage die Kostenübernahme durch IZB e.V.
Die Kostenübernahme durch IZB e.V. ist nur durch einen Nachweis möglich der Bedürftigkeit
Bescheid der Stadt / ARGE bitte bei fügen

Ort und Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

