

Schlaumeier-Verein e.V.

offene Ganztageschule
der Berta-Hummel-Grund- und Mittelschule Massing



Übungsstunden

Herrn/Frau/Familie _____

Anschrift _____

Telefon/E-Mail _____

vereinbart mit

Träger Schlaumeier-Verein e.V.

Anschrift Wolfsegger Str. 33, 84323 Massing

Telefon 08724 / 966143 Fax: 08724 / 966153 Handy: 0175 / 2695644

E-Mail petra.pompe@schlaumeier-massing.de

die Teilnahme an Übungsstunden der Schülerin/des Schülers:

Name, Vorname _____

Schule, Klasse _____ Fach: _____

Für die Förderung des Kindes im Schuljahr 2025/2026 werden folgende Gebühren für den **Einzelunterricht** erhoben und im Folgemonat abgebucht.

18,50 € für 45min

37,00 € für 90min

Eine Haftung von Seiten des Schlaumeier Vereins für den Weg vom und zum Unterrichtsort besteht nicht. Nicht in Anspruch genommene Stunden werden voll berechnet, wenn nicht **3 Stunden vor Unterrichtsbeginn abgesagt** wird. Eine Absage kann nur durch einen **Erziehungsberechtigten** erfolgen. Bitte hinterlassen Sie eine Nachricht auf dem Anrufbeantworter, wenn das Büro nicht besetzt ist.

Entscheidend für den Erfolg ist der Lernwille des Kindes.

Datenschutz:

Die in diesem Formular angegebenen personenbezogenen Daten werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung der Übungsstunden erforderlich sind, werden nicht an Dritte weitergegeben.

Der Unterzeichnende hat Kenntnis genommen und ist mit den Regeln einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern

Unterschrift des Trägers
(Schlaumeier)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schlaumeier-Verein, monatlich den fälligen Beitrag laut Schülerdatenblatt von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Falls eine Lastschrift nicht eingelöst werden kann, wird jeweils 6€ Bearbeitungsgebühr erhoben. Bei mehrmaligem Rückgang der Lastschrift kann kein Förderunterricht mehr stattfinden.

Die Abbuchung soll zu folgendem Datum jeweils im Folgemonat abgebucht werden:

☐ 1.

☐ 15.

Falls diese Termine für Sie nicht möglich sind, setzen Sie sich bitte mit uns in Verbindung.

Gläubigeridentifikationsnummer: DE72ZZZ00001157823

Mandatsreferenznummer: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Name der Bank: _____

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern