

Vertrag

zwischen dem Griechischen Bildungs- und Kulturverein Sindelfingen-Böblingen e.V. (nachfolgend "Verein") und

Frau/Herrn _____ (nachfolgend "Vereinsmitglied")

Straße: _____

Wohnort: _____ PLZ: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail Adresse: _____

Hiermit melde ich mein(e) Kind(er)

Name, Vorname: _____ Geb. am: _____

Name, Vorname: _____ Geb. am: _____

Name, Vorname: _____ Geb. am: _____

zum griechischen muttersprachlichen Unterricht ab _____ (Monat/Jahr)

für das Schuljahr _____ (z.B. 2015/2016) an.

Eine Unterrichtsstunde dauert 45 Minuten. Der Unterrichtsplan wird separat bekannt gegeben. Die gesetzlichen Schulferien sind unterrichtsfrei. Ferienzeiten inkl. des Monats August obliegen der Zahlungspflicht. Die Anmeldung gilt für das laufende Schuljahr. Die Kündigung beträgt drei Monate zum Monatsende und muss in schriftlicher Form erfolgen. Der monatliche Beitrag beträgt für das 1. Kind 35,- €. Jedes weitere Geschwisterkind ist beitragsfrei.

Die Mitglieder sind verpflichtet, bei Bedarf des Vereines sonstige Leistungen in Form von Arbeits- und Dienstleistungen mit 16 (bis maximal 40) Arbeitsstunden jährlich zu erbringen. Mitglieder können die Erbringung von Arbeits- und Dienstleistungen durch die Leistung eines Geldbetrages (Abgeltungsbetrag) abwenden. Dieser darf das 3-fache des Monatsbeitrages nicht überschreiten.

SEPA-Lastschriftmandat

Mandantsreferenz: (wird separat mitgeteilt).

Ich ermächtige den griechischen Bildungs- und Kulturverein Sindelfingen – Böblingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den griechischen Bildungs- und Kulturverein Sindelfingen - Böblingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Kreditinstitut BIC (8 oder 11 Stellen): _____ | _____, Name: _____

Ort, Datum (TT/MM/JJJJ): _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____