



## OFFENE GANZTAGSSCHULE HUSUM

### Anmeldung zur Teilnahme am Angebot der OGTS

Herr/Frau:	
Adresse:	
Telefon:	
E-Mail:	

vereinbart mit der: **Offenen Ganztagschule Husum (OGTS)**  
die Teilnahme am offenen Ganztagsangebot der Schule für:

Name: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_

Ich melde meinen Sohn/ meine Tochter für folgende Kurse für die Dauer des  
**2. Halbjahres 2016/2017 (Februar 2017 bis Juli 2017)** verbindlich an:

<u>Kursnummer:</u>	<u>Titel:</u>	<u>Wochentag:</u>	<u>Kursleiter:</u>	<u>Gebühren</u>

**Die Hausaufgabenbetreuung beginnt am 2. Februar und die offenen Kurse der OGTS beginnen am 8. Februar.**

**Bitte gebt die Anmeldungen im OGTS-Büro Eurer Schule ab, werft sie in den OGTS-Briefkasten, faxt an 04841/835958 oder scannt das ausgefüllte Schreiben ein und sendet es an [ogts@vhs-husum.de](mailto:ogts@vhs-husum.de) oder an 0174/ 83 82 900 per Whatsapp.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Die Gebühren für die offenen Kurse der OGTS werden **per Lastschriftverfahren** eingezogen:

### SEPA-Lastschriftmandat

Wir/ Ich ermächtige/n die VHS Husum, Schobüller Str. 38, 25813 Husum, Gläubiger-ID-Nr. DE59ZZZ00000220843 Zahlungen im Rahmen der Offenen Ganztagschule Husum für mein/unser Kind für das 2. Halbjahr 2016/2017 von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der VHS 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.

Kontoinhaber	
Name der Bank	
IBAN	
BIC	
Mandatsreferenz	OGTS-Kursnummer(n)
Datum, Unterschrift:	