

# Anmeldevertrag

zwischen der **Familienakademie der Lebenshilfe Waltrop e.V.**  
**Kukelke 1, 45731 Waltrop**

(vertreten durch den geschäftsführenden Vorstand der Lebenshilfe Datteln, Castrop-Rauxel, Oer-Erkenschwick, Waltrop e.V.)

und den/der /dem Erziehungsberechtigten :

**Mutter:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_

Tel. mobil: \_\_\_\_\_

**Vater:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_

Tel. mobil: \_\_\_\_\_

**über die Aufnahme des Kindes:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

für den Kurs \_\_\_\_\_ zum \_\_\_\_\_ (Datum)

**Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:** \_\_\_\_\_

**Kursbeitrag:** \_\_\_\_\_ Euro pro Monat/ pro Block **Geschwisterrabatt:**  ja  nein

[Geschwisterkind von: \_\_\_\_\_, im Kurs: \_\_\_\_\_]

Ich/Wir ermächtige/n die Lebenshilfe e.V. ab dem \_\_\_\_\_ (zum 01. des Monats)  
widerruflich per Lastschriftverfahren von meinem Konto den Kursbeitrag monatlich einzuziehen.

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl / BIC: \_\_\_\_\_

Konto-Nr. / IBAN: \_\_\_\_\_

Name Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_