

Anmeldung zum freiwilligen Ganzttag im Schuljahr 2025 / 2026

Nachname, Vorname _____ Klasse _____

Anschrift _____

E-Mail (Eltern) _____

Mein Kind soll an folgenden Arbeitsgemeinschaften teilnehmen.

Bitte tragen Sie die Bezeichnung des Angebots, wie im Programmheft angegeben, ein:

Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	

Einzugsermächtigung

Ich gestatte dem Joseph-Haydn-Gymnasium in 48308 Senden, Am Bürgerpark 16 den Lastschrift-einzug der Beiträge für in Anspruch genommene Leistungen im Rahmen des außerunterrichtlichen Ganztagsangebots. Der Lastschrifteinzug erfolgt **pro Halbjahr** (am Ende) vom folgenden Konto:

Kontoinhaber/in	
IBAN	DE
Geldinstitut	
Datum/Unterschrift	