

# Anmeldung zu den wöchentlichen Gruppentreffen und/oder zum Schülerforum der Euro Jugend



**Euro Jugend**

Bendstraße 33  
52066 Aachen  
Telefon 0241 69988  
info@eurojugend.de  
www.eurojugend.de



## Anmeldung für die Gruppe/n (bitte ankreuzen)

Jahresbeitrag 60,00 € (Kinder aus der Villa Sonnenschein kostenfrei)

☐ **Kinder-/Jugendgruppe** mit  (Gruppenleiter/in)

☐ **Zirkusgruppe**

☐ **Radio Ragazzi**

☐ **Klettergruppe** Mittwoch

☐ **Klettergruppe** Freitag

☐ **Actionspiele für Jungs**

☐ **Kochgruppe**

☐ **Nähgruppe**

☐ **Theatergruppe** Montag

☐ **Theatergruppe** Mittwoch

☐ **Über-Mittag-Betreuung-SCHÜLERFORUM** zweimal wöchentlich  
Kostenbeitrag 65,00 €/Monat inkl. Mittagessen und Teilnahme an Gruppentreffen

☐ **Mo**

☐ **Di**

☐ **Mi**

☐ **Do**

☐ **Fr**

(Auswahl Tag/e nach Vereinbarung)

Name des Kindes / Jugendlichen .....

Vorname .....

Geburtsdatum .....

Staatsangehörigkeit .....

PLZ ..... Wohnort .....

Straße / Hausnummer .....

Telefon ..... E-Mail .....

Konfession ..... Anmeldung ab .....

Name des Vaters ..... Name der Mutter .....

☐ Kind ist bis voraussichtlich (MM/JJJJ) ..... in der Villa Sonnenschein (OGS Am Höfling)

# LASTSCHRIFTMANDAT

Name des Kindes ..... Lastschriftmandat ab .....

Bitte folgenden Betrag abbuchen (bitte ankreuzen):

☐ 60,00 €/Jahr für Teilnahme an wöchentlichen Treffen ☐ 65,00 €/Monat Schülerforum

**Euro Jugend e.V., Bendstraße 33, 52066 Aachen**  
**Gläubiger-Identifikationsnummer DE54ZZZ00000309300**



## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Euro Jugend e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Euro Jugend 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber) .....

Straße und Hausnummer .....

Postleitzahl / Ort .....

Kreditinstitut (Name und BIC) .....

IBAN DE \_\_\_\_\_

Datum, Ort und Unterschrift .....

Die Kostenbeteiligung wird (außer bei der Über-Mittag-Betreuung) zunächst bis zum 31.12. des laufenden Jahres erhoben. Die Zahlungsverpflichtung verlängert sich um ein Jahr, wenn Sie uns nicht bis zum 30.11. des laufenden Jahres ihren Wunsch zur Zahlungseinstellung mitteilen.

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass Fotos, die im Rahmen von Aktivitäten der Euro Jugend entstehen, ohne Namensnennung des Kindes für Veröffentlichungen der Euro Jugend (Infobroschüren, Programme, Euro Jugend Homepage, Pressemitteilungen u.ä.) genutzt werden.

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten für interne Zwecke der Euro Jugend e.V. gespeichert und verwendet werden.

Aachen, den .....

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten .....

Stempel / Unterschrift Euro Jugend .....



**Euro Jugend**

Bendstraße 33  
52066 Aachen  
Telefon 0241 69988  
info@eurojugend.de  
www.eurojugend.de

**Freizeit + Ferien + Bildung + Begegnung**