



ANMELDUNG LÜCKEN-BRÜCKE e. V

Ich möchte mein Kind in der Lücken-Brücke betreuen lassen und daher als aktives Mitglied dem Verein beitreten.

Name des Kindes: _____

Kind geht in folgende Klasse: _____

Name der Eltern: _____

Adresse: _____

Telefon privat: _____ dienstlich: _____

Emailadresse(n): _____

Gewünschte Betreuung und Mitgliedschaft:

- Betreuung bis 14 Uhr inkl. qualifizierter Hausaufgabenbetreuung (ab 13 Uhr) bis einschließlich donnerstags (Freitags endet die Lückenbrücke um 13 Uhr)
(Beitrag (z.Zt): 1. Kind 78,00€ /Monat, 2. Kind 62€/Monat, jedes weitere Kind 50€/Monat)
- Ich möchte als Fördermitglied dem Verein beitreten
(Beitrag: EUR 20,00 pro Schuljahr)
- Ich habe mein Kind parallel bei der OGS der Donatusschule angemeldet **und** bevorzuge: Lückenbrücke. OGS

Ort/Datum: _____

Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten:
