



## 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:

\_\_\_\_\_