



Da Capos Projektschmiede e.V.

Vorsitzende

Frauke Schittek
Schultenbuschstr. 47
45549 Sprockhövel
Mobil 0160/8723214
frauke@da-capos.de

Schriftführerin

Sonia Sfragara
Wittener Str. 116a
45549 Sprockhövel
Mobil 0177/4231171
sonia@da-capos.de

Kassiererin

Britta Diermann
Zur Streuobstwiese 15
45549 Sprockhövel
Tel. 02339 /1273117
britta@da-capos.de

Anmeldungs- und Buchungsformular

Hiermit buchen wir / buche ich für unser/ mein Kind:

Vor- und Nachname: _____ Geb.-Datum: _____

Straße / Haus-Nr: _____

PLZ / Stadt: _____

Telefon/ Handy Eltern: _____

Handynummer Teilnehmer/in: _____

Name der Mutter: _____ Name des Vaters: _____

E-Mail Eltern: _____

E-Mail Teilnehmer/in: _____

folgendes Angebot: _____

Bei Buchung der Nachhilfe- Stunden:

Schulform: _____ **Klasse:** _____ **Betroffene Fächer:** _____

eine Stunde die Woche zwei Stunden die Woche

Wir sind Mitglieder im Verein und erhalten alle Angebote kostenfrei.

Wir sind Nicht-Mitglied im Verein und überweisen den Kostenbeitrag von

von _____ € einmalig im Monat auf das Konto:

Da Capos Projektschmiede e.V.

IBAN: DE09452515150000022822

BIC: SPSHDE31XXX

mit dem Verwendungszweck: **Name Angebot und Name des Teilnehmers/ Teilnehmerin**

Wir akzeptieren die AGBs und die Datenschutzbestimmungen des Vereins.

Ort, Datum

Unterschrift