

Offene Ganztagschule

Herr/Frau/Familie _____

Anschrift _____

Tel. privat / dienstlich/ Mobil _____

vereinbart mit

Träger

Volkshochschule Hofer Land e.V.

Anschrift

Ludwigstr. 7, 95028 Hof

Telefon

09281 71450

die Teilnahme der Schülerin/des Schülers an der offenen Ganztagschule inklusive Mittagessen

Name, Vorname: _____

Klasse: _____

Schule:

Hofecker Mittelschule

Schuljahr: 2023/2024

Für die offene Ganztagschule inklusive Mittagessen wird ein monatlicher Pauschalbetrag in Höhe von 62,00€ erhoben. Für die Schülerinnen und Schüler der Praxisklasse wird ein monatlicher Pauschalbetrag in Höhe von 48,00€ erhoben. Die VHS Hofer Land wird ermächtigt diese Gebühr mittels Lastschriftverfahren im Voraus von folgendem Konto abzubuchen:

Konto-Inhaber _____

IBAN _____

BIC _____

Name der Bank _____

Sollten die Kosten per Bankeinzug nicht eingelöst werden, sind diese zuzüglich der Kosten der Rücklastschrift binnen 1 Woche auf das Konto bei der Sparkasse Hochfranken, IBAN: DE357805000000570103978, BIC: BYLADEMIHOF einzuzahlen.

Hof, den _____

Hof, den _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Volkshochschule Hofer Land e. V.