Anmeldung für SHS-Unterricht 2020-2021

Bitte möglichst in DRUCKBUCHSTABEN und vollständig ausfüllen! Danke ☺

Name: _____ Vorname: _____

Klasse: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____

Gewünschtes Unterrichtsfach für SHS (für jedes Fach ein separates Anmeldeformular benutzen!)

☐ Mathematik ☐ Englisch ☐ Französisch ☐ Latein ☐ Spanisch ☐ DaZ

Klassenlehrer: _____ Fachlehrer: _____

Verbindliche Anmeldung für einen 5-Stunden-Block SHS-Unterricht in einer:

Einzelunterricht	**2er Gruppe** (bitte beide Zettel zusammen abgeben)	**3er Gruppe** (bitte alle drei Zettel zusammen abgeben)
☐ 45 Minuten zu je 8€, also insgesamt 40 €	☐ 45 Minuten zu je 5 €, also insgesamt 25 €	☐ 45 Minuten zu je 4 €, also insgesamt 20 €

Name d. weiteren SHS-Schüler: _____ | _____
(nur bei Gruppenunterricht)

Der Unterricht beginnt in der Woche vom 07.09.20. Er findet (wenn möglich) immer am gleichen Wochentag statt. Dazu bitte im folgenden Kasten **mindestens drei Wunschtermine** (mit Ziffern 1, 2, 3 usw.) **eintragen**. Wir werden versuchen, diese Wünsche in der genannten Reihenfolge zu berücksichtigen.

Std.	**Uhrzeit**	**Mo**	**Di**	**Mi**	**Do**	**Fr**
7.	13:30-14:15					
8.	14:20-15:05					
9.	15:10-15:50					

Die Schüler werden durch den „Start in den Tag“ und Aushänge neben dem Sekretariat in der Woche vor Staffelbeginn über die Zuteilung informiert.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass die Teilnahme am SHS-Förderunterricht nur bei Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates möglich ist. Ferner habe ich Kenntnis davon genommen, dass die SEPA-Lastschrift im Oktober 2018 eingezogen wird. Ich ermächtige den Schulelternrat des Gymnasium Corvinianum - Wieterstr. 4, 37154 Northeim- Zahlungen von meinem folgend angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen und weise mein Kreditinstitut an, diese von meinem Konto gezogene Lastschrift einzulösen. 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.

Kontoinhaber: _____ **Straße:** _____

BIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **PLZ, Ort:** _____

IBAN: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Name der Bank: _____ von Frau Kögel auszufüllen:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06ZZZ00000910788 **Mandatsreferenz:** 3 3 ☐☐☐

Etwaige Rücklastgebühren, die aufgrund unzureichender Deckung bzw. unzutreffender Angabe der Bankverbindung entstehen, habe ich zu Gunsten der Kontoverwaltung des Schulelternrats zu erstatten.

Hinweis zum Datenschutz:
Die erhobenen Daten werden erfasst, gespeichert und ausgewertet, um die Verwaltung der SHS-Kurse leisten zu können. Die als SHS-Betreuer beteiligten Lehrkräfte und die mit der Kontoverwaltung beauftragten Schulelternrats-vertreter werden diese Daten nur zu den genannten Zwecken nutzen und selbstverständlich nicht Dritten zugänglich machen.

Abgabe der zusammengehefteten Formulare einer Gruppe oder des Einzelformulars für verbindlichen Einzelunterricht bis spätestens zum 04.09.2020!!!

_____ _____
Datum, Unterschrift eines/r Erziehungsberechtigten (gleichzeitig Kontoinhaber) Unterschrift der Schülerin / des Schülers