



ANMELDEFORMULAR

Hiermit möchte ich mein Kind zum Sonntagsunterricht bei der Russisch-Jüdischen-Schule „Alef“ anmelden.

Vorname, Name (Kind) _____

Geburtsdatum _____

Besucht folgende Einrichtung der Jüdischen Gemeinde _____

Sprechen Sie mit Ihrem Kind Russisch Zuhause? ja nein

Hat Ihr Kind bereits Russisch Unterricht gehabt? ja nein

Wie schätzen Sie die Russischkenntnisse Ihres Kindes ein? Bitte einkreuzen.

in Sprechen
wenig sehr gut

in Schreiben
wenig sehr gut

in Lesen
wenig sehr gut

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Mobil _____

E-Mail _____

Hiermit stimme ich zu, dass meine Daten zum Zweck der Anmeldung verwendet werden dürfen.
Sie können Ihre Einwilligung jederzeit per E-Mail an sonntagsschule@jg-ffm.de widerrufen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bitte beachten Sie die Unterrichtsbedingungen auf der Rückseite.

Unterrichtsbedingungen

1. Der Vertrag wird für das Schuljahr 2022/2023 ab 6. November 2022 bis zum 16. Juli 2023 bis zum schriftlichen Widerruf unter Einhaltung einer Frist von 3 Wochen zur Monatsende abgeschlossen. *Die ersten zwei Wochen dienen als kostenfreie und unverbindliche Probezeit.* Nach der Probezeit gilt die Anmeldung als verbindlich, soweit nicht am Ende der Probezeit schriftlich per E-Mail an sonntagsschule@jg-ffm.de mitgeteilt wurde, dass das Kind nicht mehr am Unterricht der Russisch-Jüdischen Schule teilnimmt.

2. Den monatlichen Beitrag in Höhe von 15,- € zieht die Jüdische Gemeinde Frankfurt K.d.ö.R mit einer SEPA-Lastschrift jeweils zum 15. des Monats von Ihrem Konto ein. Fällt der Fälligkeitstag auf einen Feiertag oder ein Wochenende, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den nächsten Werktag.

3. Die Schulgebühr berücksichtigt bereits die hessischen Schulferien sowie jüdische und gesetzliche Feiertage. Die Zahlungsverpflichtung des Monatsbeitrags beginnt ab dem 20. November 2022 bis zum 16. Juli 2023.

4. Im Krankheitsfall des Kursteilnehmers von mehr als zwei Wochen, können die Kursgebühren, nach Vorlage einer ärztlichen Bescheinigung, erstattet werden. Weitere unentschuldigte Fehlzeiten werden nicht berücksichtigt.

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE29JGF00000736841**

Ich ermächtige die Jüdische Gemeinde Frankfurt K.d.ö.R., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Jüdischen Gemeinde Frankfurt K.d.ö.R. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber _____

IBAN _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____