



ANMELDEFORMULAR Theater-Literatur Club

Hiermit möchte ich mein Kind zum Theater-Literatur Club 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

Möchten Sie Ihr Kind auch zu unserem Sonntagsunterricht anmelden? ja nein

Wie schätzen Sie die Kenntnise Ihres Kindes an:

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 2024/2025 ab dem 19. September 2023 bis zum 26. Juni 2025 bis zum schriftlichen Widerruf unter Einhaltung einer Frist von 3 Wochen zum Monatsende abgeschlossen. Bei Neuanmeldungen dienen die ersten zwei Wochen als 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 „Alef“ teilnimmt.
2. Die monatliche Verwaltungsgebühr in Höhe von 5€ zuzüglich zum Unterrichtsbeitrag (pro Treffen 5€) zieht die Jüdische Gemeinde Frankfurt K.d.ö.R mit einer SEPA-Lastschrift jeweils zum 15. des Folgemonats von Ihrem Konto ein. Fällt der Fälligkeitstag auf einen Feiertag oder ein Wochenende, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den nächsten Werktag.
3. Die monatliche Verwaltungsgebühr berücksichtigt bereits die hessischen Schulferien sowie jüdische und gesetzliche Feiertage.
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 _____