



LOGO DA MACH ICH MIT VEREIN Königswinterer Str. 534 53227 Bonn  
Tel.: 0228 / 9709090 (Sekretariat EKG)

## Anmeldung für Schüler-helfen-Schülern

Hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter

Name:

.....

Klasse:

Telefon:

.....

zum 8-stündigen Intensivkurs „Schüler-helfen-Schülern“ an.

Name des **unterrichtenden Schülers**:

.....

Name des / der begleitenden Fachlehrers / Fachlehrerin und das Unterrichtsfach:

Name:

Fach:

.....

---

**Die einmalige Belastung berechnet sich nach der Anzahl der Teilnehmer.  
Der betreuende Schüler erhält pro Unterrichtsstunde 7,50 €.  
Ein Kurs umfasst acht Stunden.**

( ) bei drei Teilnehmern: 20,-- €

( ) bei zwei Teilnehmern: 30,-- €

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

---

Ich bin mit der **einmaligen Abbuchung** des in der Anmeldung ausgewiesenen  
Betrages von ..... € einverstanden.

Kontoinhaber:

Geldinstitut:

Konto-Nummer:

Bankleitzahl:

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift