



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

Möchten Sie Ihr Kind für eine zusätzliche Kunststunde anmelden? * ja nein

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 _____

* Pro Kunststunde fallen 5€ Materialkosten zusätzlich an.

Bitte beachten Sie die Unterrichtsbedingungen auf der Rückseite.

Unterrichtsbedingungen

1. Der Vertrag wird für das Schuljahr 2023/2024 ab dem 5. November 2023 bis zum 7. Juli 2024 bis zum schriftlichen Widerruf unter Einhaltung einer Frist von 3 Wochen zum Monatsende abgeschlossen. Bei Neuanmeldungen dienen die ersten zwei Wochen 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 „Alef“ 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.
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 _____