

Elternvereinigung der
Europäischen Schule München e.V.
c/o Europäisches Patentamt, Zimmer 3422
Bayerstraße 34
80335 München
email: office@ev-esm.org

Ich, _____
(Name des Erziehungsberechtigten in Blockbuchstaben)

mache für das Schuljahr 2011/2012 die folgenden Angaben:

- Anschrift und Namen sind unverändert
 - Ich bin neu an der Schule - **NEUANMELDUNG bitte Antragsformular ausfüllen**
- Adresse hat sich seit dem letzten Jahr geändert (auf nächster Seite angeben)
- Namensänderung:** Bisher: _____ Neu: _____
- Ich bin bereits **Mitglied** in der Elternvereinigung der Europäischen Schule
 - Ich beantrage hiermit eine Mitgliedschaft (EUR 40 pro Familie und Jahr)
- Ich habe bereits **Erlaubnis** für die **Veröffentlichung** von Adresse und Telefonnummer meiner Kinder in der **jährlichen Schülerliste** erteilt
 - Ich erlaube, daß Adresse/Telefonnummer meiner Kinder in die Schülerliste publiziert werden
 - Ich erlaube nicht, daß Adresse/Telefonnummer meiner Kinder in die Schülerliste publiziert werden
- Ich habe bereits eine **Abbuchungsvollmacht** erteilt und meine **Bankverbindung** ist unverändert
 - Ich erteile hiermit eine Abbuchungsvollmacht für alle Zahlungen an die Elternvereinigung bis auf Widerruf:
 - Ich habe ein **neues Bankkonto** und erteile eine **neue Abbuchungsvollmacht**.
Die alte Abbuchungsvollmacht wird hiermit widerrufen.

Konto Nr. _____ Bankleitzahl _____

Bank, Ort _____

Kontoinhaber _____

Unterschrift des Kontoinhabers _____

- Ich beantrage Abbuchungen in Raten zu max. EUR 500,00 monatlich und einem Restbetrag (Siehe AGB für die Voraussetzungen)

*(Hinweis: Eine Abbuchungsvollmacht für die Elternvereinigung ist vollkommen unabhängig von einer Abbuchungsvollmacht für die Europäische Schule !
Änderungen müssen der Schule bitte ebenfalls mitgeteilt werden)*

**Ich habe die Informationen zu den einzelnen Dienstleistungen und die AGBs gelesen und bin einverstanden mit den Bedingungen sowie mit der elektronischen Speicherung meiner Daten für Büro Zwecke der Elternvereinigung (keine Weitergabe).
Meine Unterschrift gilt für alle Dienstleistungen der Elternvereinigung.**

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bitte dieses grüne Heft komplett abgeben; nicht nur einzelne Formulare !

Angaben zur Familie / Family details / Données familiales

Eltern / parents / parents

Name
Name _____
Nom

Anschrift
Address _____
Adresse

Postleitzahl
Post code _____
Code postal

Ort
Town _____
Ville

Telefon
Telephone _____
Téléphone

Kategorie III (**)
Category III (**)
Catégorie III (**)

Yes No

email (bitte aktualisieren)
email (please update) _____
email (actualiser SVP)

EPA Zimmer (falls zutreffend)
EPO Room (if applicable) _____
OEB Bureau (si applicable)

EPA Telefon
EPO Telephone _____
OEB Téléphone

Muttersprache(n)
Mother tongue(s) _____
Langue(s) maternelle(s)

Kind / Kinder - child / children - enfant / enfants

Name Name Nom	Vorname First name Prénom	Klasse* Class* Classe*	Geburtsdatum Date of Birth Date de naissance	Sprachabteilung Language section Langue	<i>SWALS only!</i> Muttersprache Mother tongue Langue maternelle
<i>Beispiel / example / exemple Mustermann</i>	<i>Martin</i>	<i>GS 4</i>	<i>20.04.1999</i>	<i>it</i>	<i>schwedisch</i>

***Legende: KG=Kindergarten, GS=Grundschule, HS=Höhere Schule**

(**) Siehe Zulassungsbedingungen – See Admission Criteria – Cf. Conditions d’admission www.esmunich.de

Anmeldeformular für Nebenschulaktivitäten 2011/2012

Familienname: _____

Vorname: _____

Klasse 2011/2012: _____ Kursnummer: _____ Teilnahmegebühr: _____

1. _____

2. _____

3. _____

Vorname: _____

Klasse 2011/2012: _____ Kursnummer: _____ Teilnahmegebühr: _____

1. _____

2. _____

3. _____

Vorname: _____

Klasse 2011/2012: _____ Kursnummer: _____ Teilnahmegebühr: _____

1. _____

2. _____

3. _____

Gesamtsumme Euro: _____

Die Leistungsbeschreibungen und die Geschäftsbedingungen der Elternvereinigung in der Dienstleistungsbroschüre habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert. Anmeldungen sind verbindlich.

Eine Mitgliedschaft in der Elternvereinigung ist Voraussetzung zur Zulassung zu einem gebuchten Kurs !

Datum _____ Unterschrift _____

Bewegungsbetonte Kurse

Kursnummer + Kursbezeichnung	KG	GS	HS	Wochentag	Zeitraum	Ort	Gebühr €
01 Basketball GS/HS		3-5	1-2	Montag	16.00-17.30 h	Turnhalle	150,--
02 Bewegungserziehung	>4			Montag	12.00-13.00 h	Turnsaal KG	120,--
03 Fußball GS		x		Dienstag	16.00-17.30 h	Turnhalle	150,--
04 Fußball HS		4-5	1-3	Mittwoch	16.00-17.30 h	Turnhalle	150,--
05 Griechischer Tanz		X		Freitag	12.50-13.50 h	Flur silberner Stern GS	100,--
06 Irish Dance Anfänger		X	1-2	Freitag	12.45-13.45 h	Bewegungsraum GS	100,--
07 Irish Dance Fortgesch.		4-5	X	Dienstag	16.00-17.00 h	Bewegungsraum GS	100,--
08 Judo		3-5	X	Montag	16.00-17.30 h	Turnhalle	100,--
09 Klassisches Ballett		1-5		Mittwoch	12.00-13.30 h	Bewegungsraum GS	160,--
10 Volleyball		5	1-3	Donnerstag	16.00-17.30 h	Europahalle	150,--
11 Schwimmen I Winter		1-4		Mittwoch	13.00-14.30 h	Phoenix Bad Ottobrunn	160,--
11 Schwimmen I Sommer		1-4		Mittwoch	13.00-14.30 h	Phoenix Bad Ottobrunn	160,--
12 Schwimmen II		4-5	1-5	Freitag	12.50-14.20 h	Phoenix Bad Ottobrunn	280,--
13 Sportförderunterricht		X	1-5	Freitag	12.50-13.50 h	Europahalle	160,--
14 Taekwondo Anf. Stufe 1		X		Mittwoch	12.00-13.30 h	Raum Schuman	100,--
15 Taekwondo Anf. Stufe 2		3-5	X	Dienstag	16.00-17.30 h	Europahalle	100,--
16 Taekwondo Fortgeschr.		3-5	X	Montag	16.00-17.30 h	Europahalle	100,--
17 Tennis (30x)		X	X	Mo. - Fr.	13.00-18.00 h	Tennis Raschke Perlach	430,--
18 Kreativer Kindertanz		X		Mittwoch	12.00-13.00 h	Grundschule	100,--
20 Videoclipdance/HipHop			X	Mittwoch	16.00-17.00 h	Bewegungsraum GS	100,--
21 Yoga		3-5		Montag	16.00-17.00 h	Bewegungsraum GS	120,--
22 Flamenco		2-5		Donnerstag	16.00-17.00 h	Bewegungsraum GS	100,--

Künstlerisch-kreative Kurse

Kursnummer + Kursbezeichnung	KG	GS	HS	Wochentag	Zeitraum	Ort	Gebühr €
30 Kunst für Kleinkinder	>4			Mittwoch	11.50-12.50h	Werkraum KG	220,--
31 English is fun Anf.		2-5		Mittwoch	12.00-13.00h	Raum 111 GS	200,--
32 English is fun Fortgeschr.		2-5		Freitag	12.50-13.50h	Raum 111 GS	200,--
33 Keramik I		1-2		Montag	11.55-12.55h	Raum 12 GS	220,--
34 Keramik II		X		Mittwoch	11.55-13.25h	Raum 12 GS	220,--
35 Keramik III		3-5	1-3	Freitag	12.50-14.20h	Raum 12 GS	220,--
36 Schule der Fantasie		X		Mittwoch	12.00-13.30h	Werkraum HS 15	200,--
37 Basteln mit allen Sinnen		X		Freitag	12.45-13.45h	Werkraum HS 12	220,--
38 Kochen		2-5		Mittwoch	12.00-13.30h	Kochstudio	275,--
38 A Kochen		3-5	X	Donnerstag	16.00-17.30h	Kochstudio	275,--
39 Musikal. Früherziehung Anf.	>4			Mittwoch	11.50-12.50h	Turnsaal KG	150,--
39A Musikal. Früherziehung Fort.	>4			Freitag	12.40-13.40h	Turnsaal KG	150,--
41 Orchester		4-5	X	Dienstag	16.00-17.30h	Pavillon P2	150,--
42 Schach		X	X	Freitag	12.45-14.15h	Raum 114 GS	150,--
44 Frühes Forschen Winter		1-4		Mittwoch	12.00-13.00h	Werkraum HS 12	80,--
44 Frühes Forschen Sommer		1-4		Mittwoch	12.00-13.00h	Werkraum HS 12	80,--

Legende: KG=Kindergarten, GS=Grundschule, HS=Höhere Schule

Angaben sind ohne Gewähr!

Anmeldeformular für den Shuttlebus

Elternvereinigung der Europäischen Schule München e.V.
Zimmer 3422
c/o Europäisches Patentamt
Bayerstraße 34
80335 München

Tel: (089) 2399 – 6531
Fax: (089) 2399 – 8742
E-mail: transport@ev-esm.org
Internet: www.ev-esm.org

Kind

Name _____ Geburtsdatum _____
Adresse _____ Klasse _____

_____ Kindergarten Grundschule

Shuttlebus erwünscht ab _____ / _____ (Monat / Jahr)

Wochentage

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

Von

- Garderie (ESM)
- BRK Hort

bis

- EPA Isargebäude
- EPA Pschorrhöfe
- EPA Westsite

Mutter

Name _____ Tel privat _____
Tel Arbeit _____ Tel mobil _____
EPA Zimmer _____ Gebäude _____ email _____

Vater

Name _____ Tel privat _____
Tel Arbeit _____ Tel mobil _____
EPA Zimmer _____ Gebäude _____ email _____

Eine Abbuchungsvollmacht wurde bereits gegeben: Ja liegt bei

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit dieser Angaben. Die Leistungsbeschreibungen sowie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Elternvereinigung der Europäischen Schule München habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Ich bestätige auch Mitglied bei der Elternvereinigung zu sein bzw. die Mitgliedschaft bei der Elternvereinigung bereits beantragt zu haben.

Name _____

Datum _____ Unterschrift _____

Anmeldeformular Garderie – Kindergarten Jahr 2011/2012

R.U.F. Rund um die Familie
M. Franke und C. Kalmanowicz
Engschalkingerstr. 140
81925 München

Tel: 089 - 91 07 24 24
Fax: 089 - 91 07 24 26
Fax: 089 - 94 39 92 605
E-Mail: ruf@ruf-muc.de

Bitte melden Sie sich über folgende Webseite an:

<http://www.ruf-muc.de/anmeldeformular-garderie-kindergarten.html>

Bitte melden Sie des weiteren an:

- Ihre Mitgliedschaft direkt bei der Elternvereinigung
- das Mittagessen: bei „Il Cielo“ <http://www.ilcielo.de/login-essensbestellung.html>
- den Shuttlebus bei der Elternvereinigung

Anmeldeformular Garderie – Schule/After School Club Jahr 2011/2012

R.U.F. Rund um die Familie
M. Franke und C. Kalmanowicz
Engschalkingerstr. 140
81925 München

Tel: 089 - 91 07 24 24
Fax: 089 - 91 07 24 26
Fax: 089 - 94 39 92 605
E-Mail: ruf@ruf-muc.de

Bitte melden Sie sich über folgende Webseite an:

<http://www.ruf-muc.de/anmeldeformular-garderie-schule.html>

Bitte melden Sie des weiteren an:

- ihre Mitgliedschaft direkt bei der Elternvereinigung
- das Mittagessen: bei „Il Cielo“ <http://www.ilcielo.de/login-essensbestellung.html>
- den Shuttlebus bei der Elternvereinigung

Siegfried Alt GbR
Rosenheimer Landstr. 74
D-85521 Ottobrunn

Tel: 089 / 60 80 69 44
Fax: 089 / 62 74 97 31
Mail: info@die-pauker.de
Web: www.die-pauker.de

Nr.:

Anmeldung Mittagsbetreuung

Hiermit melde ich meine / unsere Tochter bzw. meinen / unseren Sohn

Vorname : _____ Familienname: _____

geboren am _____

verbindlich für das folgende Angebot von „Die Pauker“ an:

- Shuttle Bus von Europäische Schule nach „Die Pauker“ (ist im Kostenbeitrag bereits enthalten!)
 - Montag Mittwoch Freitag
- Shuttle Bus von „Die Pauker“ nach Europäisches Patentamt, Bayerstraße 34 (ist nicht im Kostenbeitrag enthalten und wird gesondert in Rechnung gestellt!)
 - Montag Mittwoch Freitag
- Mittagsbetreuung mit Hausaufgabenbetreuung und Mittagessen bei Il Cielo
 - Montag Mittwoch Freitag



Hinweis: Kostenbeitrag für Montag 140€/ Monat, für Mittwoch 140€/Monat, für Freitag 110€/Monat

Der Vertrag läuft über 10 Monate, beginnt frühestens am 1. September und endet mit Schulschluss, allerdings nicht vor dem 30. Juni

Das monatliche Honorar beträgt _____ € und ist jeweils am ersten des Monats ohne Abzug fällig. Der Kunde erteilt dem Nachhilfeeinstitut „Die Pauker“ eine Einzugsermächtigung für sein Konto bei:

Bank:

BLZ:

Konto Nr.:

Daten der/ des Erziehungsberechtigten/ Vertragspartners:

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Tel. Privat: _____ Tel. Arbeit: _____ Tel. Mobil: _____

E- Mail: _____

- Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift