

**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 2009/2010 die folgenden Angaben:

- Anschrift und Namen sind unverändert
  - Ich bin neu an der Schule - **NEUANMELDUNG bitte Antragsformular ausfüllen**
- Namen oder Adressen haben sich seit der letzten Jahr geändert \_\_\_\_\_
- Namensänderung:** Bisher \_\_\_\_\_ Neu \_\_\_\_\_
- Ich bin **Mitglied** in der Elternvereinigung der Europäischen Schule
  - Ich beantrage hiermit Mitgliedschaft (EUR 40 pro Familie und Jahr) \_\_\_\_\_
- Ich habe bereits **Erlaubnis** für die **Veröffentlichung** von Adresse und Telefonnummer meiner Kinder in die jährliche **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.

Kontonr \_\_\_\_\_ 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)

**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).**

**Mein Unterschrift gilt für alle Dienstleistungen der Elternvereinigung**

Ort und Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Bitte dieses grüne Heft komplett abgeben; nicht einzelne Formulare**

# Angaben zur Familie / Family details / Données familiales

## Eltern/parents/parents

Name  
 Name \_\_\_\_\_  
 Nom \_\_\_\_\_

Anschrift  
 Address \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_

Postleitzahl  
 Post Code \_\_\_\_\_ Ort  
 Code postal \_\_\_\_\_ Town  
 Ville \_\_\_\_\_

Telefon  
 Telephone \_\_\_\_\_  
 Téléphone \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

EPA Zimmer (falls zutreffend) EPA Telefon  
 EPO Room (if applicable) \_\_\_\_\_ EPO Telephone \_\_\_\_\_  
 OEB Bureau (si applicable) 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
Beispiel/example/example Mustermann	Martin	GS 4	07.07.01	it

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

# Anmeldeformular für Nebenschulaktivitäten 2009/2010

**Familienname:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

Klasse 2009/2010: _____	Kursnummer: _____	Teilnahmegebühr: _____
	1) _____	_____
	2) _____	_____
	3) _____	_____

**Vorname:** \_\_\_\_\_

Klasse 2009/2010: _____	Kursnummer: _____	Teilnahmegebühr: _____
	1) _____	_____
	2) _____	_____
	3) _____	_____

**Vorname:** \_\_\_\_\_

Klasse 2009/2010: _____	Kursnummer: _____	Teilnahmegebühr: _____
	1) _____	_____
	2) _____	_____
	3) _____	_____

**Vorname:** \_\_\_\_\_

Klasse 2009/2010: _____	Kursnummer: _____	Teilnahmegebühr: _____
	1) _____	_____
	2) _____	_____
	3) _____	_____

**Gesamtsumme Euro:** \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(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	85,--
02 Bewegungserziehung	>4			Montag	12.00-13.00 h	Turnsaal KG	80,--
03 Fußball GS Winter		1-3		Dienstag	16.00-17.30 h	Turnhalle	48,--
03 Fußball GS Sommer		4-5		Dienstag	16.00-17.30 h	Turnhalle	48,--
04 Fußball HS		5	1-2	Mittwoch	16.00-17.30 h	Turnhalle	85,--
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	Aula der 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	120,--
10 Volleyball		5	1-3	Donnerstag	16.00-17.30 h	Turnhalle	85,--
11 Schwimmen I Winter		1-4		Mittwoch	13.00-14.30 h	Phoenix Bad Ottobrunn	120,--
11 Schwimmen I Sommer		1-4		Mittwoch	13.00-14.30 h	Phoenix Bad Ottobrunn	120,--
12 Schwimmen II		4-5	1-5	Freitag	12.50-14.20 h	Phoenix Bad Ottobrunn	230,--
13 Sportförderunterricht		X		Freitag	12.50-13.50 h	Europahalle	75,--
14 Taekwondo Anfänger		X		Mittwoch	12.00-13.30 h	Europahalle	100,--
15 Taekwondo Fortgeschr. 1		2-5	X	Dienstag	16.00-17.30 h	Europahalle	100,--
16 Taekwondo Fortgeschr. 2		3-5	X	Donnerstag	16.00-17.30 h	Europahalle	100,--
17 Tennis (30x)		X	X	Montag - Freitag	13.00-18.00 h	Tennis Raschke Perlach	395,--
18 Tennis (30x)		X	X	Montag - Freitag	13.00-18.00 h	Tennis DJK Fasangarten	s.Be-schreib.
20 Videoclipdance/HipHop			X	Donnerstag	16.00-17.00 h	Bewegungsraum GS	80,--
21 Yoga		3-5		Montag	16.00-17.00 h	Bewegungsraum GS	100,--
22 Flamenco		1-5		Dienstag	16.00-17.00 h	Bewegungsraum GS	80,--

## Künstlerisch-kreative Kurse

Kursnummer + Kursbezeichnung	KG	GS	HS	Wochentag	Zeitraum	Ort	Gebühr €
30 Kunst für Kleinkinder	>4			Montag	11.50-12.50h	noch nicht bekannt	130,--
31 English is fun Anf.		2-5		Mittwoch	12.00-13.00h	Raum 135 GS	150,--
32 English is fun Fortgeschr.		2-5		Freitag	12.50-13.50h	Raum 135 GS	150,--
33 Keramik I		1-2		Montag	11.55-12.55h	Raum 12 GS	140,--
34 Keramik II		X		Mittwoch	11.55-13.25h	Raum 12 GS	150,--
35 Keramik III		3-5	1-5	Freitag	12.45-14.15h	Raum 12 GS	150,--
36 Kids and more .....		X		Mittwoch	12.00-13.30 h	Raum 114 GS	140,--
37 Kinderschutztraining		X		Siehe Beschreibung		Europahalle	45,--
38 Kochen		3-5	1-3	Donnerstag	16.00-17.30h	Mensa	250,--
39 Musikal. Früherziehung	>4			Mittwoch	11.50-12.50 h	Turnsaal KG	80,--
39A Musikal. Früherziehung	>4			Freitag	12.40-13.40 h	Turnsaal KG	80,--
40 Musical Kids		3-5	1-2	Donnerstag	16.00-17.00h	Turnsaal KG	100,--
41 Orchester		4-5	X	Dienstag	16.00-17.30h	Pavillon P3	Keine
42 Schach		X	X	Freitag	12.45-14.15h	Raum 114 GS	100,-

Legende: KG=Kindergarten, GS=Grundschule, HS=Höhere Schule  
Angaben sind ohne Gewähr!

# Anmeldeformular Tenniskurs Raschke

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_

Tel. Nummer \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

## Gewünschter Spielort:

- Perlach
- Riemerling
- Taufkirchen

## Gewünschter Wochentag:

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

Auch wenn Sie über den Wochentag noch **nicht sicher** sind, schicken Sie uns das Formular **trotzdem** ohne Angabe.

## Spielstärke

- A (Anfänger)
- AF (Basics, 1 Jahr)
- F (Fortgeschritten)
- T (Tournament)

**Wichtig: Sichtungstermin am Freitag den 11. September 2009**

**Adresse: Allwetter-Tennisanlage Raschke, Ahornring 74, 82024 Taufkirchen**

**Zeit: 17.00 - 19.00 Uhr**

Alle Teilnehmer der Tenniskurse **müssen** zur Sichtung erscheinen - hier wird die Spielstärke überprüft und die Gruppeneinteilung gemacht.

Sonderwünsche bzgl. Tag, Zeit, Trainer oder Gruppeneinteilung können hier speziell vorgebracht werden.

Bitte schicken Sie das Formular so bald wie möglich in Papierform an die Elternvereinigung zurück.

# Anmeldeformular Tenniskurs DJK

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_

Tel. Nummer \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

## Gewünschter Wochentag:

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

Auch wenn Sie über den Wochentag noch **nicht sicher** sind, schicken Sie uns das Formular **trotzdem** ohne Angabe.

## Spielstärke

- A (Anfänger)
- AF (Basics, 1 Jahr)
- F (Fortgeschritten)
- T (Tournament)

Bitte wählen Sie aus unten genannten Möglichkeiten:

- separates Training für Kinder der Europäischen Schule München - 4-er Gruppen bei einem Trainer/388,00 Euro.
- Gemischte Trainingsgruppen mit DJK-Kindern - 8-er Gruppen bei 2 Trainern/Übungsleitern/368,00 Euro

Der Trainer wird für die Stundeneinteilung Kontakt mit Ihnen aufnehmen.

Bitte schicken Sie das Formular in Papierform zurück an die Elternvereinigung.

## Anmeldeformular für die Garderie - Kindergarten

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

Tel: 089 / 91 07 24 24  
Tel: 089 / 95 99 36 56  
Fax: 089 / 910 15 51  
E-Mail: [ruf@ruf-muc.de](mailto:ruf@ruf-muc.de)

**Erstanmeldung**

**Nachfolganmeldung:**  Kind  Geschwisterkind  
war bereits 2007/08 in der Nachmittagsbetreuung, entweder  
 im Kindergarten oder  in der Schule

### Kind

Name: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

männlich  weiblich  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Klasse: \_\_\_\_\_

Kindergarten  Grundschule

Betreuung ab dem 8. September 2008 am  Montag  
 Mittwoch  
 Freitag

**Bitte melden Sie das Mittagessen / den Shuttlebus direkt bei der Elternvereinigung an!**

### Mutter

alleinerziehend

erziehungsberechtigt

Name: \_\_\_\_\_  
Tel. Arbeit: \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_  
Tel. mobil: \_\_\_\_\_

Mitarbeiterin EPO  ja  nein

E-Mail: \_\_\_\_\_

80-100% arbeitend  60-80% arbeitend  50% arbeitend  nicht erwerbstätig

### Vater

alleinerziehend

erziehungsberechtigt

Name: \_\_\_\_\_  
Tel. Arbeit: \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_  
Tel. mobil: \_\_\_\_\_

Mitarbeiter EPO  ja  nein

E-Mail: \_\_\_\_\_

80-100% arbeitend  60-80% arbeitend  50% arbeitend  nicht erwerbstätig

### Wenn nicht alleinerziehend:

Beide Elternteile:  180-200% arbeitend  160-180% arbeitend  150% arbeitend  <150% arbeitend

Eine Abbuchungsvollmacht wird hiermit erteilt (siehe nächste Seite).

**Ich bestätige die Richtigkeit dieser Angaben. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen von R.U.F. Rund um die Familie habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert. Diese Anmeldung ist erst gültig nach Erhalt aller erforderlichen Unterlagen.**

Name: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

## Anmeldung 2009/10 für die Garderie-Schule / zum After School Club

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

Tel: 089 / 91 07 24 24

Fax: 089 / 910 15 51

E-Mail: [ruf@ruf-muc.de](mailto:ruf@ruf-muc.de)

**Erstanmeldung**

**Nachfolganmeldung:**  Kind  Geschwisterkind  
war bereits 2008/09 in der Nachmittagsbetreuung, entweder  
 im Kindergarten oder  in der Schule

### Kind

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

männlich  weiblich

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Kindergarten  Grundschule

Betreuung ab September 2009 am

Montag  
 Mittwoch  
 Freitag

**Bitte melden Sie das Mittagessen / den Shuttlebus direkt bei der Elternvereinigung an!**

### Mutter

alleinerziehend

erziehungsberechtigt

Name: \_\_\_\_\_

Tel. Arbeit: \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_

Tel. mobil: \_\_\_\_\_

Mitarbeiterin EPO  ja  nein

E-Mail: \_\_\_\_\_

80-100% arbeitend  60-80% arbeitend  50% arbeitend  nicht erwerbstätig

### Vater

alleinerziehend

erziehungsberechtigt

Name: \_\_\_\_\_

Tel. Arbeit: \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_

Tel. mobil: \_\_\_\_\_

Mitarbeiter EPO  ja  nein

E-Mail: \_\_\_\_\_

80-100% arbeitend  60-80% arbeitend  50% arbeitend  nicht erwerbstätig

### Wenn nicht alleinerziehend:

Beide Elternteile:  180-200% arbeitend  160-180% arbeitend  150% arbeitend  <150% arbeitend

Eine Abbuchungsvollmacht wird hiermit erteilt (siehe nächste Seite).

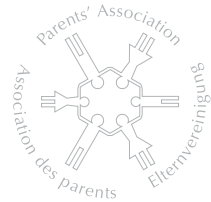
**Ich bestätige die Richtigkeit dieser Angaben. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen von R.U.F. Rund um die Familie habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert. Diese Anmeldung ist erst gültig nach Erhalt aller erforderlichen Unterlagen.**

Name: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

# 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) am

- |                                     |   |  |
|-------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Montag     | <input type="checkbox"/> von Garderie ESM | <input type="checkbox"/> zum EPA Isargebäude |
| <input type="checkbox"/> Dienstag   | <input type="checkbox"/> von BRK Hort     | <input type="checkbox"/> zum EPA Pschorrhöfe |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch   |   | <input type="checkbox"/> zum EPA Westsite    |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag |   |  |
| <input type="checkbox"/> Freitag    |   |  |

---

## Mutter

Name: \_\_\_\_\_ Tel. privat: \_\_\_\_\_  
Tel. Arbeit: \_\_\_\_\_ Tel. mobil: \_\_\_\_\_  
EPA Zimmer Nr.: \_\_\_\_\_ Gebäude: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

## Vater

Name: \_\_\_\_\_ Tel. privat: \_\_\_\_\_  
Tel. Arbeit: \_\_\_\_\_ Tel. mobil: \_\_\_\_\_  
EPA Zimmer Nr.: \_\_\_\_\_ Gebäude: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

---

Eine Abbuchungsvollmacht wurde bereits gegeben  Ja  liegt anbei

**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.**

Name: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_





