

KREATIV - UND LERNWERKSTATT  
DIPL.PÄD. U. UND DR. A. STIFTINGER, 4040 LINZ, MITTERLEITENWEG 16b  
ZVR-Zahl: 107248948  
[www.schulnachmittagsbetreuung.at](http://www.schulnachmittagsbetreuung.at)

**\*ANMELDUNG FÜR DIE SEPTEMBERNABE VOM 02.09. 2024 – 06.09.2024  
AN DER MAGDALENASCHULE VS 42**

**ELTERNDATEN:**

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname/n: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

**KINDERDATEN:**

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

**BETREUUNGSZEITEN FERIEN-NABE:**

**Mo bis Do v. 07.30 - 15.30 Uhr, Fr bis 13.30 Uhr**

**KOSTEN:**

**1 Woche: EUR 99,--**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die **verbindliche u. Kostenpflichtige  
Anmeldung** meines/meiner Kindes/Kinder für die Ferien-Nabe.

**Ich bevollmächtige hiermit die Kreativ- und Lernwerkstatt zum Einzug  
des Beitrages für die September - Nabe von dem o.a. angeführten Konto.**

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

E-mail: [alfred.stiftinger@gmx.at](mailto:alfred.stiftinger@gmx.at)

Tel: 0660/2380209