



---

DBHKV „SEVDAH“ Frankfurt am Main e.V., Bonameser Str. 44, 60433 Frankfurt am Main

## Anmeldung für den Herkunftsunterricht in der Bosnischen Sprache

### Erziehungsberechtigte:

*Bitte lesbar schreiben*

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon/ Handy \_\_\_\_\_

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

### Schulpflichtige Kinder:

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

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

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

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

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

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

---

Deutsch-Bosnisch und Herzegowinischer Kulturverein „SEVDAH“-Frankfurt am Main e.V.

Bonameser Str. 44, 60433 Frankfurt am Main

E-Mail: [info@sevdah-frankfurt.de](mailto:info@sevdah-frankfurt.de)

Bankverbindung: Frankfurter Sparkasse IBAN: DE79 5005 0201 0200 8141 33

---

**Mir ist bekannt:**

- dass der Herkunftssprachliche Unterricht grundsätzlich in der Bosnischen Sprache angeboten wird.
- dass der Herkunftssprachliche Unterricht in der Bosnischen Sprache in der Wöhlerschule, Mierendorffstr. 6, 60320 Frankfurt am Main stattfindet.
- dass angemeldete Schüler/ innen für die Dauer des Schuljahres zur regelmäßigen Teilnahme verpflichtet sind.
- dass für die Teilnahme am Unterricht eine Bescheinigung ausgestellt wird. Die Leistung wird im Zeugnis unter der Rubrik Bemerkungen vermerkt.

Die Weiterentwicklung und Einführung des Unterrichts in der Bosnischen Sprache ist mir besonders wichtig. Die Kosten der Organisation und Realisierung des Unterrichts in der Bosnischen Sprache werde ich durch den monatlichen Beitrag finanzieren. Die monatlichen Gebühren betragen:

- ☐ **13 € pro Kind (erstes Kind)**
- ☐ **7 € pro Kind (zweites Kind - Mitglied im gemeinsamen Haushalt)**
- ☐ **0 € pro Kind (drittes und weitere Kinder - Mitglied im gemeinsamen Haushalt)**

**Einzugsermächtigung:**

„Sevdah - Frankfurt am Main“ e.V. ist dazu ermächtigt, die Abbuchung der fälligen Beiträge bzw. Kursgebühr von folgendem Konto zu veranlassen:

**Bankverbindung:**

IBAN: | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

BIC (SWIFT): | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Diese Einzugsermächtigung gilt für ein komplettes Schuljahr (12 Monate) und verlängert sich automatisch um ein weiteres Schuljahr, wenn kein Widerruf mindestens 3 Monate vor Schuljahresende eingereicht wird.

Frankfurt/Main, \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten