



## **Liebe Kinder, liebe Eltern,**

unser Kursprogramm für das zweite Halbjahr 2024/2025 ist online! Auch dieses Mal haben wir wieder viele spannende und abwechslungsreiche Kurse für euch zusammengestellt.

### **Wichtige Informationen zur Anmeldung**

Die Anmeldung erfolgt wie gewohnt **digital und ausschließlich über IServ**. Eine Anmeldung auf anderem Wege ist leider nicht möglich.

- **Anmeldestart:** Donnerstag, 30.01.2025, um 19:00 Uhr
- **Anmeldeschluss:** Donnerstag, 13.02.2025, um 19:30 Uhr

Eine **Schritt-für-Schritt-Anleitung zur Kurswahl** finden Sie weiter unten.

### **Wichtige Änderungen:**

Aufgrund der steigenden Schülerzahlen und einer begrenzten Anzahl freiwilliger Kursleiter haben wir die maximale Kursanzahl auf **drei Kurse pro Kind** begrenzt.

**Ausnahme:** Kinder von Kursleitern – hierzu weiter unten mehr.

### **Ein paar persönliche Worte**

Die Organisation des Programms, der Kurse sowie der damit verbundenen Abrechnungen erfolgt **ehrenamtlich** und kostet viel Zeit und Mühe. Wir machen das gerne, aber wir bitten Sie herzlich um Ihre Unterstützung!

### **Besonderheit für Kinder von Kursleitern:**

Kinder von Kursleitern, die am Kurs ihrer Eltern teilnehmen möchten, müssen diesen Kurs **nicht über IServ wählen** und haben so noch drei Kurse, welchen sie frei wählen können. Sollte bei der Kursanmeldung das Kindes versehentlich nicht angegeben worden sein, kontaktieren Sie uns bitte direkt.

### **Bitte beachten Sie**

- **Melden Sie Ihr Kind nur dann an, wenn es sicher am Kurs teilnehmen kann und die Zeit dafür hat. Eine Rückerstattung der Kursgebühren ist nur im Krankheitsfall möglich – und auch nur, wenn durch den Kurs keine bereits entstandenen Kosten angefallen sind (z. B. Eintrittspreise mit Mindestteilnehmerzahl).**
- Überweisen Sie den **Gesamtbetrag aller bestätigten Kurse** bitte innerhalb von 7 Tagen auf das Konto des Schulvereins.
- Bei Nichtzahlung behalten wir uns vor, Ihr Kind vom Kurs auszuschließen. Die Bestätigung der gewählten Kurse, der Gesamtbetrag sowie die Bankverbindung werden Ihrem Kind schriftlich mitgeteilt.

**Bankverbindung: Schuladresse: 1. Vorsitzende:** Schulverein Pattensen e.V. Grundschule Pattensen Laura Bostelmann-Belter Sparkasse Harburg-Buxtehude Rehkamp 45, 21423 Winsen/L. Am alten Sägewerk IBAN: DE52 2075 0000 0038 0002 61 Tel. 04173-8255 Fax: 512768 21423 Winsen/Luhe BIC: NOLADE21HAM [info@grundschulepattensen.de](mailto:info@grundschulepattensen.de) Tel. 04173 - 25 24 00 [www.grundschulepattensen.de](http://www.grundschulepattensen.de)



## Anleitung zur Kurswahl

1. Melden Sie sich über den Account Ihres Kindes bei **IServ** an.
2. Gehen Sie im Menü zu „**ALLE MODULE**“ und wählen Sie den Punkt „**KURSWAHLEN**“ aus.
3. Klicken Sie auf den Link zum aktuellen Programm, um alle angebotenen Kurse zu sehen.
4. Wählen Sie den gewünschten Kurs über das **Drop-Down-Menü** aus. Die Auswahl wird automatisch gespeichert.
5. Wiederholen Sie diesen Schritt für jeden weiteren Kurs.
6. Die gewählten Kurse werden rechts am Bildschirmrand angezeigt und farblich hervorgehoben.

## Hinweise

- **Kursangebote des Schulvereins sind keine schulischen Veranstaltungen.** Daher sind die Kinder während der Kursteilnahme nicht über die Schule unfallversichert. Es greift die private Kranken- bzw. Unfallversicherung.
- **Wichtige Informationen für Nichtmitglieder:**
  - Die Mitgliedschaft im Schulverein Pattensen e.V. kostet 15,00 € pro Jahr für die gesamte Familie.
  - Einige Kurse sind für Mitglieder kostenfrei (sofern nicht anders angegeben). Nichtmitglieder zahlen pro Kurs 5,00 € zusätzlich zu den Kurskosten.

Beitrittserklärungen erhalten Sie:

- Im Schulbüro bei Frau Homann
- Auf der Homepage der Grundschule Pattensen
- Bei den Vorstandsmitgliedern des Schulvereins
- Als Anhang zu diesem Schreiben

## Wir wünschen viel Spaß bei der Kurswahl!

Mit herzlichen Grüßen

**Ihr Vorstand des Schulvereins Pattensen e.V.**

Vorsitzende: Laura Bostelmann-Belter (Pattensen)

stellv. Vorsitzende: Anne Ulfert (Pattensen)

Kassenwartin: Daniela Allert (Bahlburg)

Schriftführerin: Jennifer Junge (Scharmbeck)

Beisitzerinnen: Tanja Tonn, Tina Ibrom, Maike Dienert

**Bankverbindung: Schuladresse: 1. Vorsitzende:** Schulverein Pattensen e.V. Grundschule Pattensen Laura Bostelmann-Belter Sparkasse Harburg-Buxtehude Rehkamp 45, 21423 Winsen/L. Am alten Sägewerk IBAN: DE52 2075 0000 0038 0002 61 Tel. 04173-8255 Fax: 512768 21423 Winsen/Luhe BIC: NOLADE21HAM [info@grundschulepattensen.de](mailto:info@grundschulepattensen.de) Tel. 04173 - 25 24 00 [www.grundschulepattensen.de](http://www.grundschulepattensen.de)



**Beitrittsklärung zum Schulverein Pattensen e.V.**

Hiermit erkläre ich unseren Beitritt zum Schulverein Pattensen e.V.:

Vorname ..... Nachname ..... Geburtsdatum .....  
1. ....  
2. ....  
3. ....  
4. ....  
Strasse und Hausnummer ..... Postleitzahl und Wohnort .....

Tel. Nr. .... email-Adresse .....

Wir zahlen per SEPA-Basis Lastschriftverfahren.  
Wir haben Verständnis dafür, dass der Schulverein aus verwehungsrechtlichen Gründen  
das SEPA-Basis Lastschriftverfahren abschaffen kann.  
Der Fälligkeit beträgt nur 11 Euro für die Schulpflicht.  
Der Fälligkeit beträgt ihren aktuellen Beitrag in Höhe ..... Euro zahlen.  
Der Beitritt ist jederzeit möglich, es wird der volle Jahresbeitrag (111€).  
Der Austritt wird zum Ende des Schuljahres wirksam, in dem die schriftliche Kündigung  
den Vorstand zugeht.  
Zustimmung: Ich stimme zu, dass meine hier mitgeteilten Daten entsprechend der  
Datenschutzklärung übermittelt und verwendet werden.  
Ohne Zustimmung kann keine Verarbeitung erfolgen.

.....  
Ort ..... Datum .....  
.....  
Unterschrift .....

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE17ZZZ00000162048  
Mandatsreferenz (wird später mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich den Schulverein Pattensen e.V. Zahlungen von meinem Konto  
mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom  
Schulverein Pattensen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis:  
Ich kann innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung  
des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut  
vereinbarten Bedingungen.  
Zahlungsort: wiederkehrende Zahlung jeweils zum 30. September eines Jahres

Vorname und Nachname Kontoinhaber: .....

Strasse und Hausnummer .....

Postleitzahl und Wohnort: .....

IBAN: -----  
bei der -----

BIC: -----  
-----  
-----  
Ort ..... Datum .....  
.....  
Unterschrift .....

Bei Rückfragen können Sie sich an unsere Kassenwartin Daniela Allert wenden.