

ANMELDUNG Übermittagsbetreuung

Schuljahr: _____

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die Übermittagsbetreuung von **12:55 Uhr bis 15:15 Uhr** an.

.....
(Name, Vorname des Kindes)

.....
(Klasse)

.....
(Telefon-Nr.)

.....
(Straße, PLZ, Ort)

Für die Übermittagsbetreuung ist ein Betrag in Höhe von 20,00 Euro pro Kind monatlich zu entrichten.

Der Verwaltungsaufwand wird erheblich vereinfacht, wenn Sie uns ein SEPA-Lastschriftmandat erteilen.

.....
Name des Elternhauses

.....
Datum / Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen

Ich/wir ermächtige(n) den Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik Eckernförde e. V. (Gläubiger-ID DE04 ZZZ 00000789574), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN

BIC

Name des Kreditinstitutes

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik Eckernförde e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Lastschriftmandat soll für die folgenden Zahlungen gelten (zutreffendes bitte ankreuzen):

- für alle Zahlungen an den Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik Eckernförde e.V.

- Nur für die angekreuzten Zahlungen:
 - Vereinsbeitrag
 - Kindergartenbeitrag
 - Aufnahmegebühr
 - Ratenzahlung (Aufnahmegebühr)
 - Tilgung (Schulgeldschulden)
 - Schulgeld
 - Übermittagsbetreuung
 - Warteklasse
 - Schulküche
 - Ferienbetreuung

Ich wünsche den Einzug zum

- 1. des Monats
- 15. des Monats

Name, Vorname (1.Person)

ggf. Name, Vorname (2.Person)

Anschrift

Ort/Datum

Unterschrift(en)

VEREIN ZUR FÖRDERUNG DER WALDORFPÄDAGOGIK ECKERNFÖRDE E. V.

Schleswiger Straße 112 · 24340 Eckernförde · T 04351-76 75 0 · F 04351 76 75 15
schule@waldorf-eckernfoerde.de · www.waldorf-eckernfoerde.de