

Anmeldung für die Warteklasse im Schuljahr 2018/19

Für Klasse
(Name des Kindes)

Name der Eltern

Adresse/
.....

Telefon privat Telefon geschäftlich

Erkrankungen/Allergien
.....

bitte ankreuzen: wird abgeholt
 fährt mit dem Bus/geht allein nach Hause

Ich/Wir haben die Warteklassenordnung erhalten und erkläre/n mich/uns mit dem Inhalt einverstanden.

....., den
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Rudolf Steiner Schule Siegen – Freie Waldorfschule e.V. Gläubiger-Identifikationsnummer DE63ZZZ00000547758
Ich ermächtige die Rudolf Steiner Schule Siegen – Freie Waldorfschule e.V. den monatlichen Beitrag in Höhe von 35,00 € zu den vereinbarten Fälligkeiten von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Rudolf Steiner Schule Siegen – Freie Waldorfschule e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Siegen, den.....

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten