

Rudolf Steiner Schule Siegen  
Kolpingstr 3  
57072 Siegen



**Anmeldung für das ergänzende außerunterrichtliche  
Ganztags- und Betreuungsangebot im Schuljahr 2018/19  
(„OGS Mittelstufe / Sekundarstufe I“)**

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 Ordnung der OGS Mittelstufe 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)  
D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_  
IBAN

Siegen, den.....  
.....  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten