

Rudolf Steiner Schule Siegen
Kolpingstr 3
57072 Siegen



**Anmeldung für das ergänzende außerunterrichtliche
Ganztags- und Betreuungsangebot im Schuljahr 2019/20
(„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