

Rudolf Steiner Schule Siegen  
Kolpingstr 3  
57072 Siegen



## Anmeldung für die Warteklasse im Schuljahr 2021/22

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 Warteklasse erhalten und erkläre/n mich/uns mit dem Inhalt einverstanden.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (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, Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name und BIC) \_\_\_\_\_

D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_  
IBAN

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten