

Anmeldung für die Warteklasse im Schuljahr 2023/24

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) _____

DE__|____|____|____|____|____
IBAN

_____, den _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

