

Anmeldung OGTS 2019/2020

Name SchülerIn: _____

Klasse: _____

Betreuung

Anzahl Tage: 2 3 5

Wochentage: Mo. Di. Mi. Do. Fr.

Wenn bereits feststeht an welchen Wochentagen Sie eine Betreuung benötigen, bitten wir Sie, diese schon anzugeben. Ansonsten bitten wir um kurzfristige Festlegung der Wochentage, sobald der Stundenplan Ihres Kindes feststeht.

Name Erziehungsberechtigte: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Mobiltelefon: _____

Email: _____

Ich/Wir haben die Regeln, Informationen und die Gebührenordnung über die OGTS zur Kenntnis genommen und akzeptiere/n diese als verbindlich.

Datum, Unterschrift _____

Bitte legen Sie der Anmeldung das ausgefüllte Sepa Mandat bei und geben beide Formulare im Schulbüro ab.

ZAHLUNGSEMPFÄNGER:

Waldorfschulverein Frankfurt Main e. V.
 z.Hd. Herrn Bannat
 Friedlebenstr. 52
 60433 Frankfurt am Main

Achtung:

Bitte nur im Original zurücksenden.
 Fax und Email können nicht berücksichtigt werden!

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Name des Zahlungsempfängers

Waldorfschulverein Frankfurt Main e. V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer

Friedlebenstraße 52

Postleitzahl und Ort

60433 Frankfurt am Main

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE31ZZZ00000093307

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den **Waldorfschulverein Frankfurt Main e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom **Waldorfschulverein Frankfurt Main e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Ermächtigung jederzeit mit sofortiger Wirkung widerrufen werden.

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung

Der Ersteinzug

soll erfolgen ab Beitragsmonat:

Verwendungszweck

OGTS-Beitrag

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

⊗

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

⊗

Postleitzahl und Ort

⊗

Land

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

⊗

BIC (8 oder 11 Stellen):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.

Ort

⊗

Datum

⊗

⊗

Unterschrift(en) Kontoinhaber: