

## Anmeldung OGTS 2020/2021

Name SchülerIn: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

### Betreuungsumfang

Anzahl Tage:    2       3       5  

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

Name Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

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.  
 Friedlebenstr. 52  
 60433 Frankfurt am Main

**Achtung:**

Bitte nur im Original zurücksenden.  
 Fax und E-Mail können nicht be-  
 rücksichtigt 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 kann 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:**