

Schulförderverein der Kreuzbergschule Philippsthal e.V.



Name des Schulkindes: _____

Wichtig: Telefonnummer des Erziehungsberechtigten: _____

Anmeldung zur Betreuung

Hiermit möchte ich mein Kind zur Betreuung in der Kreuzbergschule Philippsthal anmelden.
Eine Betreuung ist nur bei gleichzeitiger Mitgliedschaft im Schulförderverein Philippsthal e.V. möglich.

Einzugsermächtigung für Forderung von Lastschriften

Hiermit ermächtige ich,

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift des Kontoinhabers: _____

widerruflich, den Schulförderverein Philippsthal e.V. der Kreuzbergschule

die Betreuungskosten von 30,00 € monatlich bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mit der

IBAN: _____

BIC: _____

bei meinem kontoführenden Kreditinstitut

Name der Bank: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Philippsthal, _____
