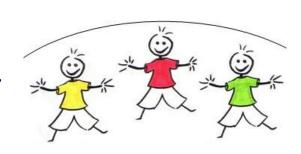
Schalförderverein der Kreuzbergschale Philippsthal e.V.

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,