

Liebe Eltern !

Wir bitten Sie, das Formular und die Zustimmung zur Einzugsermächtigung auszufüllen und bis _____ in der Schule abzugeben.

BITTE DEUTLICH IN BLOCKSCHRIFT SCHREIBEN !!!!

Name des Kindes		Geb. Datum	Klasse
PLZ	Anschrift		

Name d. Zahlungsverpflichteten		Geb. Datum
PLZ	Anschrift	

ZUSTIMMUNG ZUR EINZUGSERMÄCHTIGUNG

JA

Bankleitzahl	
Konto-Nr.	
lautend auf	

Bitte beachten Sie folgende Mitteilung:

Sollte sich Ihre Bankverbindung ändern, sind Sie verpflichtet, diese Änderung sofort bekannt zu geben !
Ist das Konto nicht gedeckt, fallen ca. EUR 7,-- bis EUR 9,-- für die Rückbuchung an. Ebenso sind Adressänderungen zu melden. Bitte füllen Sie alles aus, auch wenn Sie derzeit über einen Freiplatz verfügen. Achten Sie auf termingerechte Abgabe der Ermäßigungen, da kurzfristige Änderungen nicht mehr möglich sind !

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und die Kenntnisnahme der Mitteilung:

Datum: _____ Unterschrift: _____