

Anmeldung Nachmittagsbetreuung

Hiermit melde ich mein Kind _____
im Schuljahr 2018/2019 für die Nachmittagsbetreuung an.

Mein Kind wird an folgenden Tagen die Nachmittagsbetreuung in Anspruch
nehmen:

Ganze Woche _____

An folgenden Tagen: Mo ____ Di ____ Mi ____ Do ____ Fr ____

(bitte ankreuzen)

Ich habe die Bedingungen gelesen und ermächtige die Freie Waldorfschule
Bremen-Nord e.V. den Beitrag von meinem unten genannten Konto
einzuziehen.

SEPA - Lastschriftmandat

Vorname und Name Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN: DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

BIC: _____

Datum / Ort

Unterschrift