

Anmeldung Warteklasse ohne Mittagessen

Hiermit melde ich mein Kind _____ für
das Schuljahr 201 /201 für die Warteklasse an.

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

Ganze Woche ____ bis Ende der 6. Stunde

An folgenden Tagen: MO____ DI____ MI____ DO____ FR____
(bitte ankreuzen)

Ich habe die Bedingungen gelesen und ermächtige die FWS
Bremen-Nord den Beitrag von meinem unten genannten
Konto einzuziehen.

Lastschriftmandat

Kto-Inhaber: _____

BIC: _____ IBAN DE: _____ -

Bank: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____