

# Anmeldung Nachmittagsbetreuung

Hiermit melde ich mein Kind \_\_\_\_\_  
im Schuljahr \_\_\_\_\_ 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