

Anmeldung Warteklasse

Hiermit melde ich mein Kind _____
im Schuljahr _____ für die Warteklasse an.

Mein Kind wird an folgenden Tagen die Warteklasse bis zum Ende der
6. Stunde 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