

Rudolf Steiner Schule Siegen
Kolpingstr 3
57072 Siegen



Anmeldung für die Warteklasse im Schuljahr 2010/11

Für
(Name des Kindes)

Klasse

Name der Eltern

Adresse/

.....

Telefon privat Telefon geschäftlich

Erkrankungen/Allergien

.....

bitte ankreuzen: wird abgeholt
 fährt mit dem Bus/geht allein nach Hause

Ich/Wir haben die Warteklassenordnung erhalten und erkläre/n mich/uns mit dem Inhalt einverstanden.

....., den

.....
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung

Ich/wir ermächtige/n den Verein Rudolf Steiner Schule Siegen – Freie Waldorfschule e.V., meinen Kostenbeitrag für die Warteklasse in Höhe von 35 € monatlich an den vereinbarten Fälligkeitsterminen zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen:

Kontonummer..... Bankleitzahl.....

Kreditinstitut..... Kontoinhaber/in.....

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich/wir übernehmen die in diesem Falle entstehenden Retourenkosten.

Siegen, den.....

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten