



FREIE WALDORFSCHULE CRAILSHEIM

Burgbergstraße 51 74564 Crailsheim

Tel.: 07951-9625560 info@waldorfschule-crailsheim.de

Gläubiger Identifikationsnummer: DE 50ZZZ00000134287

Ihre Mandatsreferenz: _____ (wird noch vergeben)

Beiträge zur Mittagsbetreuung

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. Ich ermächtige/wir ermächtigen den Verein Waldorfpädagogik Crailsheim e.V. (als Träger der Waldorf-Kinderkrippe, des Waldorfkindergartens und der Waldorfschule) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Das Lastschriftmandat kann jederzeit widerrufen werden.

2. SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Verein Waldorfpädagogik Crailsheim e.V. (als Träger der Waldorf-Kinderkrippe, des Waldorfkindergartens und der Waldorfschule) Beiträge/Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein Waldorfpädagogik Crailsheim e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Speicherung der Daten erfolgt nur im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben

Name Zahlungspflichtiger/Familie: _____

Straße, Hausnummer.: _____ PLZ, Ort: _____

(Bitte ankreuzen)

- ☐ **Brücke:** einmalig 5 €/Familie + 1 € je Tag/Kind
- ☐ **Nachmittagsbetreuung:** einmalig 5€/Familie + 5€ je Tag/Kind
- ☐ **Mittelstufenraum:** einmalig 5€/Familie + 1 € je Tag/Kind

(Einzug erfolgt monatlich nach Anzahl der Einheiten)

Name der Bank: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Einzuziehen ab dem: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____