Heinrich-Grupe-Schule ▪ Lange Straße 17 ▪ 37124 Rosdorf ▪ Tel.: 05 51 / 7 89 94 69
Fax: 05 51 / 7 89 39 41 ▪ schulleitung@hgs-rosdorf.de ▪ www.heinrich-grupe-schule.de

Anmeldung zur offenen Ganztagsschule

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Anmeldung zur offenen Ganztagschule in der Heinrich-Grupe-Schule Rosdorf für das 1**. Schulhalbjahr 2022/23**
- Zutreffendes bitte ankreuzen - Die Anmeldung ist für das 1. Halbjahr 2022/23 verpflichtend
Liegt der Schule bis zum 01.12.2022 keine schriftliche Kündigung vor, verlängert sich der Vertrag um ein weiteres Halbjahr!
Die ausgewählten Tage sind verbindlich für das 1. Halbjahr. Eine Änderung ist nicht möglich!

1,2 oder 3 Tage ☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ***(bitte ankreuzen)***

oder ☐ vier Tage ☐ **tägl. bis 14:00 Uhr** ☐ **tägl. bis 15:30 Uhr**

Schüler/in: _____

Klasse:_____

Name Erziehungsberechtigte/r:_____

Anschrift: _____

_____

Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____ _____

Die Kosten für das Bio-Mittagessen von Vissers Fritze/ Hardegsen in Höhe von 4,08€ pro Tag
(Zuschussberechtigte Familien legen bitte einen gültigen Leistungsbesscheid vor) buchen Sie bitte von meinem Konto

☐ monatlich ☐ pro Quartal ☐ einmalig ab:

Gläubiger-Identifikationsnummer (creditor address)

DE60ROS00000432964

Name und Anschrift des Kontoinhabers (debtor name and adress)

Name (name): _____

Anschrift (adress): _____

IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | | |

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

By signing this mandate from, your authorise the creditor to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit account in accordance with the instructions from the creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date in which your account was debited.

…….. …….. ……..

Ort(location)/ **Datum (date)** **Unterschrift(en) des Kontoinhabers (signatur of the deptor)**

Kündigungen müssen der Schule schriftlich - spätestens 4 Wochen vor Ablauf des aktuellen Halbjahres - vorliegen !!!