

Sozialdienst katholischer Frauen e.V. Düren

Friedrichstr. 16, 52351 Düren
Tel.: 02421 2843-0, Fax: 02421 2843-10

www.skf-dueren.de

► Anmeldung zur Offenen Ganztagschule „Kelz“

Schule:		Schuljahr:	
Name des Kindes:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Konfession:	
Straße/Haus-Nr:		PLZ/Ort:	
Sorgeberechtigt:			
Telefonnummer:		Handy -Nr.:	
E-Mail:			
Klassenlehrer:		Klasse:	
Teilnahme ab:			

Mein Kind wird abgeholt von:

Name:	Telefon:	Handy:

Oder: es geht alleine per Fahrrad per Bus um ___:___ Uhr

Besonderheiten, auf die die Betreuer/Innen achten müssen:

(Zum Beispiel Erkrankungen, Allergien, beim Sport):

Einblick ins Schulfähigkeitsprofil erforderlich?

(Ort, Datum)

(Sorgeberechtigte/r)

Anlage:
Einzugsermächtigung



Sozialdienst katholischer Frauen e.V. Düren
Friedrichstraße 16, 52351 Düren
Tel.: 02421 2843-0, Fax 02421 2843-10

www.skf-dueren.de

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats für die Essensbeiträge im Rahmen der OGS Kelz - Schuljahr 24/25

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000571877

Mandatsreferenz: SKFDUEREN _____

Betreuungsmaßnahme: Offene Ganztagschule – Schule: Kelz

Name und Vorname des Kindes: _____

Ich ermächtige den Sozialdienst katholischer Frauen e.V. Düren, Zahlungen bis auf Widerruf von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sozialdienst katholischer Frauen e.V. Düren auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Einzug zum: 01. des Monats 15. des Monats

Name des Kontoinhabers: _____

Straße u. Hausnummer: _____

Postleitzahl u. Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bankenname: _____

Ort und Datum

I Interschrift