

Stand: Dezember 2025

ANMELDUNG

für NACHMITTAGSBETREUUNG und/oder KERNZEIT

(bitte für jedes Kind getrennt ausfüllen)

Name des Kindes: Klasse:

für das Schuljahr:

	Kernzeit	Nachmittagsbetreuung
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag (bis 15:15 Uhr)		XXXXXXX

- Mein/unser Kind hat folgende **Allergien**:
-
- Mein/unser Kind ist **Schwimmer/Nichtschwimmer**.

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass:

- mein/unser o.g. Kind **alleine** die o.g. Betreuung verlassen kann.
- mein/unser o.g. Kind **von folgenden Personen** von der o.g. Betreuung abgeholt werden darf
-
- von meinem/unserem o.g. Kind Fotos für **Papierpräsentationen in o.g. Betreuung** gemacht werden dürfen.
- meinem/unserem Kind folgende **notwendige Medikamente** zur Selbsteinnahme gereicht werden:
-
- während der Betreuungszeit meines/unseres o.g. Kindes in der o.g. Betreuung bin ich/sind wir unter folgenden **Telefonnummern** erreichbar:
-
-
- der monatliche Beitrag entsprechend der Beitragsordnung für Kernzeit/Nachmittagsbetreuung im Voraus von meinem/unserem Konto abgebucht wird. Die Abbuchungserlaubnis für diesen Betrag erlischt automatisch mit Ende des Schuljahres.

Bitte tragen Sie Ihre Bankverbindung auf der Rückseite ein:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Freie Waldorfschule Emmendingen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freien Waldorfschule Emmendingen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE94ZZZ00000375413
Mandatsreferenz: bereits bekannt
Mandat für wiederkehrende Zahlungen

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.

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut Name und

BIC

IBAN

Ort

Datum

Unterschrift des Zeichnungsberechtigten