

Kongregation der Armen Schulschwestern v.U.Lb.Fr.,
 Träger des **Betreuten Lernens am Anger**, Blumenstr. 26, 80331 München
 Gläubiger-Identifikationsnummer DE64ZZZ00000315813
 Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Offene Ganztagschule 2019/ 2020
Buchung der Betreuungszeit
- Bitte ankreuzen!

Betreuung Mo. – Do.:				Freitag:
13.00-16.00 Uhr <u>mit Mittagessen</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12.15/13.00-16.00 Uhr Angebot bei Bedarf <input type="checkbox"/>
Kosten: (mind. 2 Tage) Tage frei wählbar	2 Tage ca. 36,00 €	3 Tage ca. 54,00 €	4 Tage ca. 72,00 €	Kosten für Fr.: zusätzlich ca. 18,00 € Essen 20,00 € Betreuung

Meine Tochter soll am Freitag bis 14.00 Uhr, 15.00 Uhr, 16.00 Uhr in der Betreuung bleiben.

Der Beitrag wird wie das Schulgeld (September - Juli) mittels Bankeinzug erhoben.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandat (=Einzugsermächtigung)

Ich/Wir ermächtige/n das Betreute Lernen am Anger, fällige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Die Lastschriften werden zum 5. jeden Monats (außer August) von uns eingezogen. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den ersten folgenden Werktag.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Betreuten Lernen am Anger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Bei Nichteinlösung gehen anfallende Kosten zu Lasten des Kontoinhabers.

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.

Name und Vorname (Kontoinhaber)

 Straße, Hausnummer

 Postleitzahl, Ort

 Name des Kreditinstituts

 BIC

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
 IBAN

 Ort, Datum und Unterschrift

Die Einzugsermächtigung gilt für folgende Schülerin/innen

Name	Vorname	z. Zt. in Klasse	mtl. Betrag
1.			
2.			