

Anmeldung Nachmittagssnack GBS

Hiermit melde ich mein Kind für den Nachmittagssnack an.

Name		Kosten: 6 € pro Monat (30 € im Halbjahr)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich, den Träger der GBS Einrichtung Kita Eichengrund die Gebühr für den Nachmittagssnack von 30,00- € pro Kind und Halbjahr von meinem unten genannten Konto per Lastschrift einzuziehen.

Mit den Gebühren für eventuelle Rückläufer werde ich belastet.

Name	
Adresse	
Bankinstitut	
Konto Nr. / IBAN	
BLZ / BIC	
Einzug ab:	
Datum + Unterschrift	

Hamburg, den _____