



VERLÄSSLICHE VERLÄSSLICHE HALBTAGSSCHULE

Träger der Verlässlichen Halbtagschule

Leitung VHS: A. Henn
OGS-Vernich@web.de

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich, _____
Name

Anschrift

den Förderverein der Johann-Hugo-von-Orsbeck-Grundschule, das monatliche
Betreuungsgeld in Höhe von _____ Euro für die Teilnahme meines/r Kindes/Kinder

Name des Kindes/der Kinder

an der Verlässlichen Halbtagschule von meinem u. g. Bankkonto per Lastschrift einzuziehen.

Bei Rücklastschriften sind die anfallenden Gebühren vom Kontoinhaber zu tragen.

Name des Kontoinhabers

IBAN

BIC

Ort/Datum / Unterschrift