



ARBEITERWOHLFAHRT
Bezirksverband OWL e.V.
Kreis Minden-Lübbecke
Marienstraße 56, 32427 Minden
Tel.: 0571 / 828380
Fax: 0571 / 8283828

Einzugsermächtigung Nachmittagsbetreuung am Herder-Gymnasium

Kontoinhaberdaten:

Name Vorname

Postleitzahl, Ort Straße, Hausnummer

Name des Kindes

- ☐ ist Geschwisterkind von _____
- ☐ ist empfangsberechtigt im Sinne des Bildungspakets

Zutreffendes bitte ankreuzen

Ich bin damit einverstanden, dass der vertraglich vereinbarte Monatsbeitrag für die Nachmittagsbetreuung am Herder-Gymnasium von meinem Konto abgebucht wird. Diese Ermächtigung gilt für die Dauer der Teilnahme meines Kindes an der Betreuung.

IBAN

BIC Bank

Ort, Datum Unterschrift