

Die Angaben werden vertraulich behandelt.
Bei einem eventuellen Rundschreiben per Email
werden die jeweiligen Adressen im Verteiler
anonymisiert.
Das ausgefüllte Formular bitte an die Schülerbetreuung
zurücksenden.



Förderverein der Schülerbetreuung an der
Grund- und Mittelschule Altomünster e.V.
Faberweg 13-15 ~ 85250 Altomünster

Änderung der Stammdaten Schülerbetreuung Altomünster

Name und Vorname (Kind)

Angaben zur Mutter

Name (Mutter)

Vorname (Mutter)

Telefon (privat)

Telefon (mobil)

Telefon (geschäftlich)

Emailadresse (für Benachrichtigungen)

Strasse, Hausnummer

PLZ

Ort

Angaben zum Vater

Name (Vater)

Vorname (Vater)

Telefon (privat)

Telefon (mobil)

Telefon (geschäftlich)

Emailadresse (für Benachrichtigungen)

Strasse, Hausnummer

PLZ

Ort

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein der Schülerbetreuung an der Grund- und Mittelschule Altomünster e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Schülerbetreuung an der Grund- und Mittelschule Altomünster e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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 (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

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

Datum, Ort

Unterschrift