

**Anmeldung / Einzugsermächtigung  
für ein Angebot der flexiblen Nachmittagsbetreuung  
*Schule als Lebensraum***

---

Mein Sohn / meine Tochter \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_ möchte an  
folgendem Angebot teilnehmen:

Ich / wir melden sie / ihn hiermit verbindlich an.

**ANGEBOT / KURS / AG:** \_\_\_\_\_

NAME der ELTERN

STRASSE

WOHNORT mit PLZ

TELEFON und falls vorhanden: EMAIL ADRESSE

Da wir die Angebote der flexiblen Nachmittagsbetreuung nur anbieten können, wenn sich die Eltern in Form eines regelmäßigen Beitrages an den Kosten beteiligen, bitten wir Sie entsprechend ihren Möglichkeiten um Unterstützung:

Ich zahle pro Monat einen Beitrag in Höhe von (bitte Zutreffendes ankreuzen):

- 10 € Mindestbeitrag
- 15 € Richtsatz
- 20 € Förderbeitrag

Ich/Wir erteilen der Freien Waldorfschule Schopfheim e.V. bis auf Widerruf die Berechtigung zum Einzug des Beitrages zusammen mit dem Schulgeld. Der Beitrag wird nur so lange eingezogen, wie der entsprechende Kurs besucht wird. Falls Ihr Kind den Kurs nicht weiter besuchen sollte, melden Sie sich bitte im Schulbüro / Frau Kühner.

ORT/DATUM/UNTERSCHRIFT