

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG Geschäftspartner-Anlage

ANTRAG BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN

Geschäftspartner Nr. _____

(wird von der Schule ausgefüllt)

Ich erkläre mich einverstanden, dass alle Guthaben, Rückzahlungen von zB.:
Exkursionen/Schulveranstaltungen etc. meiner Tochter/meines Sohnes:

(Name Schüler/Schülerin)

auf meine untenstehende Bankverbindung überwiesen werden.

KontoinhaberIn: _____

Geburtsdatum KontoinhaberIn: _____

Adresse KontoinhaberIn: _____

E-Mail Adresse KontoinhaberIn: _____

IBAN: _____

Um sicherzustellen das alle Rückzahlungen problemlos durchgeführt werden können, bitten wir um **sofortige Benachrichtigung der Schule**, sollten sich die von Ihnen angeführten Informationen (IBAN; Adresse, etc) ändern.

Ort und Datum

Unterschrift KontoinhaberIn