

## **Einzugsermächtigung**

### **für Forderungen durch Lastschrift für die Nachmittagsbetreuung/Ganztagsbetreuung**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir

Name des Kontoinhabers:.....

Anschrift: .....

.....

die

**Edith-Stein-Schulstiftung des Bistums Magdeburg**  
Max-Josef-Metzger-Straße 1  
39104 Magdeburg

den Betrag für die Nachmittagsbetreuung für unser(e)/mein(e) Kind(er)

\_\_\_\_\_  
Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

vom für den Schulgeldeinzug angegebenen Konto einzuziehen.

**Gibt es Geschwisterkinder an einer unserer Schulen**

**(Sekundarschule und Gymnasium),**

**die eine Nachmittagsbetreuung in Anspruch nehmen?**

ja

nein

Name der Schule: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Schuljahr: \_\_\_\_\_

Name der Schule: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Schuljahr: \_\_\_\_\_

Bei Bedarf bitte die Aufstellung auf der Rückseite fortsetzen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)