

## Einzugsermächtigung

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

Ich / Wir ermächtige/n

Name des Kontoinhabers : \_\_\_\_\_

Anschrift : \_\_\_\_\_

die

**Edith-Stein-Schulstiftung des Bistums Magdeburg  
Max-Josef-Metzger-Straße 1  
39116 Magdeburg**

den Betrag für die Nachmittagsbetreuung für unser/e / mein/e Kind/er:

\_\_\_\_\_

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

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.

#### **Datenschutzhinweis:**

Wir verarbeiten Ihre bereitgestellten Daten zum Zweck des Einzugs der Forderungen durch Lastschrift. Die Verarbeitung beruht auf § 6 Abs. 1 ( c ) KDG. Ihre Daten werden nur für die Dauer der Zweckerfüllung aufbewahrt, sofern rechtliche Normen keine weitere Speicherung verlangen. Weitere Informationen über den Verantwortlichen und Ihre Rechte als betroffene Person können Sie unserer Datenschutzerklärung unter [www.edith-stein-schulstiftung.de/datenschutz](http://www.edith-stein-schulstiftung.de/datenschutz) entnehmen.

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

Stand: 06.02.2020

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en