

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, 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 entnehmen.

Ort, Datum

Stand: 21.04.2020

Unterschrift/en