

(VOR-)ANMELDUNG

____. Klasse **ORG**

Schuljahr:

Schüler(in)

Eintrittsdatum:

Familienname:

Vorname(n):

Geschlecht:

männlich weiblich

SV-Nr. / Geburtsdatum

____ / ____

Staatsbürgerschaft:

Religion:

falls o. B.: ⇨ FF _____

Muttersprache:

Erziehungsberechtigt:

Mutter Vater
 Eltern Sonstige Person:

Schüler(in) wohnt bei

Mutter Vater
 Eltern Sonstige Person:

Vater bzw. sonstige Person

Mutter bzw. sonstige Person

Familienname:

Familienname:

Vorname(n):

Vorname(n):

Titel / Beruf:

Titel / Beruf:

PLZ: _____ Ort:

PLZ: _____ Ort:

Straße / Nr.:

Straße / Nr.:

Tel.-Nr., unter der man am besten zu erreichen ist:

Tel.-Nr., unter der man am besten zu erreichen ist:

E-Mail:

E-Mail:

Datum:

Unterschrift:

Von der Schule auszufüllen

persönliches Gespräch am ____ . ____ . _____ mit M V S K

Schule derzeit:

Status: ord. außerord.

Französisch Latein

Instrument:

Schuleintritt: 20 ____ / ____

Vorschule: ja nein

Volksschule: _____ Jahre

MS/AHS: _____ Jahre

SEPA – LASTSCHRIFT – MANDAT (ERMÄCHTIGUNG)

Schülername: Klasse:

Vor- und Nachname (Kontoinhaber):

Adresse:

PLZ, Ort:

Bankinstitut:

IBAN AT

BIC

Ort, Datum und Unterschrift

Mandatsreferenz: / Zahlungsempfänger:

SCHULVEREIN DE LA SALLE MARIANUM

Scheidlstraße 2

1180 Wien, Austria

Creditor ID: AT17ZZZ00000036102; Zahlungsart: Wiederkehrender Einzug

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Schulverein De La Salle Marianum Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA- Lastschrift einzuziehen.

Der Einzug erfolgt zwischen 1. Und 10. Des Monats. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Schulverein De La Salle Marianum auf mein / unser Konto gezogene SEPA- Lastschrift einzulösen.

Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

In beiderseitigem Einvernehmen wird auf eine Vorabankündigung (Pre - Notification) verzichtet.