

Anmeldung für die KiSpo Michelfeld



Ich melde meine Tochter/meinen Sohn

Name Vorname

geboren am zur Aufnahme in die Kindersportschule
Michelfeld an.

Name und Vorname des Erziehungsberechtigten

.....

Straße Wohnort

Telefon E-Mail

Zahlungsweise

Der Kostenbeitrag wird jeweils zum 1. des Monats von Ihrem Konto abgebucht.

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit die Gemeinde Michelfeld – jederzeit widerruflich – den Beitrag zum fälligen Termin mittels Einzugsermächtigung von meinem Konto abzubuchen.

.....
Name des Bankinstitutes Bankleitzahl Kontonummer

.....
Kontoinhaber Datum Unterschrift