

Anmeldung für die Betreute Spielgruppe „Karo Kids“ Mo.-Mi. ☐
oder die Spielgruppe „Zipfelmützen“ Do.-Fr. ☐
(Gewünschte Gruppe bitte ankreuzen.)

Familien-Bildungsstätte fbs
Alter Postplatz 17, 71332 Waiblingen, www.fbs-waiblingen.de

Mini-Kindi: Tel.: 07151 98224 8902

minikindi@fbs-waiblingen.de

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn für die „Betreute Spielgruppe“ ab dem _____ an.

Beachten Sie, dass wir nicht garantieren können, dass wir Ihnen zum angegebenen Wunschtermin einen Platz anbieten können.

Bitte in Druckschrift schreiben und für jedes Kind ein separates Formular benutzen.

Name, Vorname (Mutter):

Name, Vorname (Vater)

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon privat/geschäftlich

Mobil

E-Mail

Name (Kind)

Geburtsdatum (Kind)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Familien-Bildungsstätte Waiblingen, Gläubiger-Identifikationsnummer DE82FBS00000845012 Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Familien-Bildungsstätte Waiblingen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz wird von der Familien-Bildungsstätte separat mitgeteilt. -Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name/BIC)

IBAN: DE

Kontoinhaber

Datum / Unterschrift