

Vorstand und Verwaltung  
32756 Detmold, Palaisstraße 39  
Telefon: 05231/9910 0  
Telefax: 05231/991040  
Internet: [www.Fuerstin-Pauline-Stiftung.de](http://www.Fuerstin-Pauline-Stiftung.de)  
eMail: [Kontakt@Fuerstin-Pauline-Stiftung.de](mailto:Kontakt@Fuerstin-Pauline-Stiftung.de)

## Anmeldung zur Betreuung in der Kusselberg-Schule

(Bitte 2-fach ausfüllen, die 2. Ausfertigung ist für Sie)

Name des/der  
Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort : \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ tagsüber erreichbar

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ privat

Handy-Nr.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Hiermit melde(n) ich/wir mein/unser Kind \_\_\_\_\_

ab dem (Beginn eines neues Schuljahres ist immer der  
01.08.) \_\_\_\_\_

verbindlich zur Betreuung (7.00 – 13.00 Uhr) in der **Kusselberg-Schule** für das Schuljahr 2021 / 22 \_\_\_\_  
an.

Die Kosten für die Betreuung pro Monat (12 Zahlungen pro Schuljahr) betragen zurzeit (bitte das entsprechende Schuljahr ankreuzen):

- 1. + 2. Schuljahr = 45,00 € + 5,00 € Sachkosten
- 3. Schuljahr = 31,00 € + 5,00 € Sachkosten
- 4. Schuljahr = 26,00 € + 5,00 € Sachkosten

Die monatlichen Kosten werden per Lastschrift zum 1. des Monats abgebucht. Die Erteilung einer Einzugsermächtigung / eines SEPA-Lastschriftmandates ist fester Bestandteil des Vertrages.

Ich/Wir haben zur Kenntnis genommen, dass im Rahmen der Lastschriften per SEPA-Basis-Lastschrift nach Erhalt der Erstinformation, keine weitere Vorabinformation erfolgt.

Eine automatische Löschung der Einzugsermächtigung / des SEPA-Lastschriftmandats aufgrund einer Rückbelastung mangels Deckung oder aus anderen Gründen erfolgt nicht.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte gut lesbar ausfüllen!**

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Fürstin-Pauline-Stiftung  
Palaisstraße 39  
32756 Detmold



**Gläubiger-Identifikationsnummer:**  
**DE29ZZZ00000178994**

**Mandatsreferenz:** (die laufende Nummer wird von der Verwaltung eingetragen)

BetrKusselberg

**Bitte füllen Sie den Vordruck komplett und lesbar aus!**

<b>Zahlungsart:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung																							
<b><u>Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</u></b>																									
<b><u>Anschrift des Zahlungspflichtigen:</u></b> Straße und Hausnummer:  Postleitzahl und Ort:																									
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen (<u>22 Stellen!</u>):</b>																									
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																									
unbedingt angeben																									
<b>BIC (8 oder 11 Stellen):</b>																									
unbedingt angeben																									
<b>Kreditinstitut:</b>																									
<b>SEPA - Lastschriftmandat</b> Ich ermächtige die Fürstin-Pauline-Stiftung hiermit jederzeit widerruflich, Zahlungen zu obiger Mandatsreferenz von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich bin damit einverstanden, dass die Fürstin-Pauline-Stiftung auch rückständige Kosten einschließlich zusätzlich entstandener Kosten (z. B. Bankgebühren) von meinem Konto abbucht.  Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.																									
<b>Ort, Datum:</b>																									
<b>Unterschrift des Zahlungspflichtigen:</b>																									