



FREUNDE & FÖRDERER DER

FREIEN CHRISTLICHEN SCHULEN

BONN/RHEIN-SIEG E.V

Freunde und Förderer der Freien Christlichen Schulen Bonn/ Rhein-Sieg e.V.

1. Vorsitzender Andreas Wiegel - Postfach 14 01 44 - 53056 Bonn

Telefon: 0228- 96 200 26 – Fax: 0228- 96 200 25 - Mail: info@fcsb.de – Web: www.fcsb.de

ELTERNBEITRAG Zur Schulfinanzierung

Die Richtlinie zur Zahlung des freiwilligen Elternbeitrages zur Unterrichtung **eines** Kindes an der Freien Christlichen Grundschule Bonn/ Rhein- Sieg- Kreis, Staatlich anerkannte Ersatzschule des Trägers der Freien Christlichen Schulen Bonn/Rhein-Sieg e. V., Buntspechtweg 1, 53123 Bonn beträgt **90,00 Euro**. Zahlungen darüber hinaus sind herzlich willkommen. *(Das Avisieren höherer freiwilliger Elternbeiträge wirkt sich nicht auf die Aufnahme eines Kindes aus)*

Hiermit verpflichten wir uns/ verpflichte ich mich zur Zahlung des monatlichen freiwilligen Elternbeitrages zur Schulfinanzierung in Höhe von _____,____ Euro pro Kind für die Dauer des jeweiligen Schulvertrages.

Name und Vorname der/des Erziehungsberechtigten

Vater _____ / _____ Tel: _____ Mobil _____

Mutter _____ / _____ Tel: _____ Mobil _____

Wohnhaft in _____
Straße PLZ Ort

Kinder, die bereits die Freie Christliche Grundschule Bonn/ Rhein- Sieg- Kreis besuchen:

Seit dem _____.____.____ Vorname _____ Klasse _____ Elternbeitrag _____

Seit dem _____.____.____ Vorname _____ Klasse _____ Elternbeitrag _____

Die neue Einkommens- und Geschwisterabhängige Staffelung der Beiträge kann in Kürze beim Förderverein erfragt werden.

_____/_____
Ort Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung Elternbeitrag zur Schulfinanzierung

Hiermit ermächtige ich widerruflich die Freunde und Förderer der Freien Christlichen Schulen Bonn/ Rhein-Sieg e. V. den vorseitig genannten Betrag einmal monatlich durch Lastschrift von meinem Konto abzubuchen. *Bitte beachten Sie! Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Daraus resultierende Bank- und Bearbeitungsgebühren sind vom Kontoinhaber zu zahlen.*

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

Bank: _____ in: _____

Kontoinhaber: _____

_____/_____
Ort Datum Unterschrift der/des Kontoinhabers

Hinweis gem. BDSchG.:

Ihre Daten werden ausschließlich für vereinseigene Zwecke gespeichert. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. # = Freiwillige Angaben