

Ansökan om medlemskap och undervisning i Svenska Skolan

Jag/vi önskar (kryssa):

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ansökan om nytt medlemskap | <input type="checkbox"/> uppsägning av medlemskap till skolårets slut |
| <input type="checkbox"/> anmäla barn till undervisning | <input type="checkbox"/> avanmäla barn från undervisning |
| <input type="checkbox"/> jag vill inte bli medlem förrän mitt barn kan börja i skolan (väntelista) | |
| <input type="checkbox"/> ändra kontouppgifter / kontaktuppgifter | |

| | |
|---|--|
| Mammans efternamn, förnamn, medborgarskap | |
| Pappans efternamn, förnamn, medborgarskap | |
| Postadress | |
| Telefon mors mobilnummer fars mobilnummer | |
| Emailadresser | |

| | Förnamn | Efternamn | Född | önskad skolstart / avanmälan fr.o.m. |
|-----------|---------|-----------|------|---|
| 1. barnet | | | | |
| 2. barnet | | | | |
| 3. barnet | | | | |
| 4. barnet | | | | |

| | | | |
|-------|--|-------------|--|
| Datum | | Underskrift | |
|-------|--|-------------|--|

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Schwedischen Schulverein in München e.V. vom unten genannten Konto bis auf Widerruf, jährlich den Mitgliedsbeitrag sowie die Unterrichtsgebühr in der jeweils geltenden Höhe mittels Lastschriftverfahren einzuziehen.

| | | | |
|--------------|------------------------|-------|-----------|
| Kontoinhaber | | | |
| IBAN | DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | | |
| Bank | | BIC | _ _ _ _ _ |
| Ort | | Datum | |
| Unterschrift | | | |