

KONTAKTFORMULAR DER CHRISTLICHEN SCHULE KIEL

Bitte füllen Sie das Formular aus. Schicken Sie es uns bitte anschließend entweder ausgedruckt per Post oder als Anlage an eine Mail zu: sekretariat@cskiel.de.

Christliche Schule Kiel e.V.
Diesterwegstraße 20
24113 Kiel

- Ich/Wir habe/n Interesse an einer **Einschulung** in der Christlichen Schule:
 1. Klasse 5. Klasse zum Schuljahr 2019/20 2020/21 2021/22

- Wir interessieren uns für einen **Quereinstieg** im laufenden Schuljahr, Klassenstufe:

Name des Kindes: Geb.tag:

Meine/Unsere Kontaktdaten:

Name/n	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

-
- Bitte senden Sie mir/uns regelmäßig die **Schulzeitung** zu.

- Ich/wir möchte/n die Christliche Schule Kiel **finanziell unterstützen**. Deshalb ermächtige/n ich/wir den Förderverein der Christlichen Schule Kiel e.V. ab sofort bis auf Widerruf
 einmalig monatlich ¼-jährlich ½-jährlich jährlich
einen Betrag von meinem/unseren Konto abzubuchen:

Höhe des Betrages	<input type="text"/>
Kontoinhaber	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>
Name der Bank	<input type="text"/>

Datum, Unterschrift: _____

(bitte ausdrucken und dann unterschreiben)