

Beitragsvereinbarung Freie Waldorfschule Innsbruck

Abgeschlossen zwischen dem Verein der Waldorfpädagogik Tirol und der genannten Familie

Kontaktdaten Elternteil 1:	Kontaktdaten Elternteil 2: Die Angabe des zweiten Elternteils ist optional.					
Vor- & Nachname	Vor- & Nachname					
Strasse / Nr.	Strasse / Nr.					
PLZ,Ort	PLZ,Ort					
Telefon	Telefon					
E-Mail	E-Mail					
Daten des Kindes/der Kinder						
Vor- und Nachname des Kindes	Mädchen	Junge	Eintrittsdatum			
1.						
2.						
3.						

Alle Daten werden ausschließlich für den internen Gebrauch verwendet.

Verein der Waldorfpädagogik Tirol www.waldorf-innsbruck.at T: +43 512/563450 ZVR Nr.: 582793706

Hypo Tirol Bank | BIC: HYPTAT22 IBAN: AT40 5700 0002 0008 6146 Freie Waldorfschule Innsbruck Privatschule mit Öffentlichkeitsrecht Jahnstraße 5 6020 Innsbruck | Austria schule@waldorf-innsbruck.at Schulkennzahl:701291 **Waldorfkindergärten und -krippen** Universitätsstraße 3 und Jahnstraße 1

Waldorfhort Jahnstraße 5





Beiträge

	_	_				_		٠.			
٦	N	л		n	2	tc	h	rti.	rä	α	Δ
ı	ı٧	"	•		а				ıa	ч	_

Die Familie verpflichtet sich, den monatlichen Beitrag entsprechend den geltenden Tarifen, jährlich 12 Mal jeweils bis zum 5. des Monats zu entrichten. Geschwisterermäßigungen werden gewährt. Eine Einkommensabhängige Reduktion des Schulbeitrags ist auf Antrag und unter Vorlage der Einkommensnachweise möglich.

2. Aufnahmebeitrag

Einmaliger Aufnahmebeitrag pro Kind, entsprechend den geltenden Tarifen. Zu entrichten bei Aufnahme des Kindes in die Freie Waldorfschule Innsbruck.

3. Mitgliedsbeitrag

Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft im Verein der Waldorfpädagogik Tirol, entsprechend den geltenden Tarifen. Zu entrichten pro Familie zu Beginn des jeweiligen Schuljahres.

Beitragsart	Beitrag in €
1. Monatlicher Schulbeitrag	
2. Einmaliger Aufnahmebeitrag	
3. Jährlicher Mitgliedsbeitrag	
Summe	

Die zum Eintrittsdatum gültige Beitragsordnung der Freien Waldorfschule Innsbruck ist integrierter Bestandteil dieser Vereinbarung. Ich/wir bestätigen mit den Bedingungen der Beitragsordnung und dieser Vereinbarung einverstanden zu sein.

Zahlungsbeginn	Ort, Datum
Für den Verein der Waldorfpädagogik	Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten