



## INCIDENTEEL OVERBLIJF TUSSENSCHOOLSE OPVANG (TSO) DE ARK

Incidenteel overblijf

Aantal kinderen:.....

**€ 3,00 per kind per keer**

Datum incidenteel overblijf:.....

**Totaal verschuldigd incidenteel bedrag:€.....**

## MACHTIGING INCASSO incidenteel

*Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan:*

*Stichting Spirit*

*Postbus 58*

*1110 AB DIEMEN Rabobank rekeningnummer NL29RABO0153228008 tnv Spirit, inz. De Ark overblijf*

*Om vanaf heden bedragen van zijn/haar bank/girokekening af te schrijven wegens:*

*Gebruik van de TSO voorziening op De Ark te Diemen. e.e.a. conform de voorwaarden en tarieven zoals deze gelden voor de TSO op De Ark.*

Namen kind(eren):.....groep:.....

:.....groep:.....

:.....groep:.....

Bank/gironummer:.....tnv.....

Naam en Voorletter:.....

Woonplaats:.....

Datum:.....

Handtekening :.....

**Ondergetekende is bekend met het feit dat, indien hij/zij niet akkoord is met de afschrijving, hij/zij binnen 30 dagen bij zijn/haar giro/bankkantoor opdracht kan geven het bedrag terug te boeken.**

stichting voor protestants-christelijk, rooms-katholiek en oecumenisch onderwijs  
postbus 58 . 1110 AB Diemen . telefoon 020-7531144 . e-mail info@spiritbasisscholen.nl  
www.spiritbasisscholen.nl . k.v.k. 32112275 . ING 66.37.25.380

**In te vullen door administratie: Kopie: Overblijfcoördinator: ja/nee Bovenschools: ja/nee Paraaf M. van den Hengel.....**