Waldorfpädagogik
Tirol

Beitragsvereinbarung
Freie Waldorfschule Innsbruck

Abgeschlossen zwischen dem Verein der Waldorfpädagogik Tirol und der genannten Familie

Kontaktdaten Elternteil 1:

Vor- & Nachname

Strasse / Nr.

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Kontaktdaten Elternteil 2:
Die Angabe des zweiten Elternteils ist optional.

Vor- & Nachname

Strasse / Nr.

PLZ, Ort

Telefon

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

United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization
Member of UNESCO Associated Schools

Waldorfpädagogik
Tirol

Beiträge

1. Monatsbeiträge

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	

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