



# DEUTSCHE HÖHERE PRIVATSCHULE WINDHOEK

## ZAHLUNGSOPTIONEN / PAYMENT OPTIONS

**BITTE DIE ZAHLUNGSOPTIONEN MIT DEM ANMELDEFORMULAR IN DER VERWALTUNG ABGEBEN.  
PLEASE SUBMIT THE PAYMENT OPTIONS WITH THE ENROLMENT FORM AT THE ADMINISTRATION.**

Die aktuelle DHPS Gebührenordnung ist anzuwenden, ‚Zahlungsoptionen‘ Absatz 11.  
Sie ist auf der DHPS Webseite [www.dhps-windhoek.de](http://www.dhps-windhoek.de) einsehbar und in der Verwaltung erhältlich.  
*The latest DHPS School Fee Regulations are applicable, ‘Method of payments‘ Section 11.  
They are available on the DHPS Website [www.dhps-windhoek.de](http://www.dhps-windhoek.de) or at the administration.*

Die Gebühren sind in 10 gleichen Raten von Januar bis Oktober am Monatsende zahlbar. Bei verspäteten Zahlungen werden ab Februar Mahngebühren berechnet.  
*The fees are payable at month end in 10 equal installments from January until October. A late payment fee is levied from February.*

Bitte die bevorzugte Option ankreuzen  
*Please indicate your preferred payment option*

**A** Per Einzugsermächtigung („Debit Order“) in zehn (10) Raten von Ende Januar.  
In diesem Fall bitten wir Sie, das anliegende Blatt mit den Details für die Bank auszufüllen und zu unterschreiben.

**A** *Per debit order in ten (10) installments from end of January.  
In this case please complete and sign the attached form with your full banking details.*

**B** Per ‚EFT‘ / Barzahlung / Kreditkarte in zehn (10) Raten von Ende Januar.

**B** *Per EFT / cash / credit card in ten (10) installments from end of January.*

**C** Als Jahreszahlung Ende Februar.

**C** *ANNUAL upfront payment at the end of February.*

Zahlungsverantwortliche Person(en) (Identisch mit der DHPS Rechnung, in DRUCKSCHRIFT)  
Person(s) responsible for payment (Identical to DHPS invoice, in BLOCK LETTERS)

Nachname /  
Surname

Vorname(n) /  
First Name(s)

Postfach /  
P.O. Box

Vorort / Stadt  
Suburb / City

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigter  
*Signature of 1<sup>st</sup> legal guardian*

Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter  
*Signature of 2<sup>nd</sup> legal guardian*

Datum / Date: \_\_\_\_\_

Datum / Date: \_\_\_\_\_



# DEUTSCHE HÖHERE PRIVATSCHULE WINDHOEK

## DEBIT ORDER

BITTE DIE EINZUGSERMÄCHTIGUNG ZUSAMMEN MIT DEN ZAHLUNGSOPTIONEN UND DEM ANMELDEFORMULAR IN DER VERWALTUNG ABGEBEN.

BITTE STELLEN SIE SICHER, DASS DIE BANKBESTÄTIGUNG EINGEFÜLLT WURDE.

*PLEASE SUBMIT THE DEBIT ORDER INSTRUCTIONS WITH THE PAYMENT OPTIONS AND THE ENROLMENT FORM AT THE ADMINISTRATION.*

*PLEASE ENSURE THAT THE BANK CONFIRMATION WAS OBTAINED.*

### PLEASE COMPLETE IN BLOCK LETTERS

I/We

Hereby authorize the Deutscher Schulverein Windhoek (1949) to debit the account in the

NAME of

BANK

BRANCH NAME

BRANCH CODE

ACCOUNT NUMBER

ACCOUNT TYPE

CHEQUE

SAVINGS

STARTING ON

25th JANUARY

OR

31st JANUARY

and the same day every month thereafter until October 20.....

I/We further confirm that I/we are authorized signatory/signatories on the bank account and no further authority is necessary.

Thus signed at \_\_\_\_\_ on this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ 20\_\_.

Authorized signatory \_\_\_\_\_

Authorized signature for and  
on behalf of \_\_\_\_\_

### CONFIRMATION BY BANK OF AUTHORIZED SIGNATORIES AS STATED ABOVE

We hereby confirm that the above signatories have authority to sign this debit order.

Bank signatory

Bank stamp