

Raasbekkies Naskool

Hoewe 169 Elandsdrift

014 574 3312/082 762 4169

jani.raasbekkies@gmail.com

www.raasbekkies.info



Betalingsooreenkoms 2025:

Persoon verantwoordelik vir die betaling van skoolgelde (merk met X in toepaslike blokkie)

Van en volle name van rekeningpligtige: _____

Id nommer: _____

Verwantskap: Vader : _____ Moeder : _____ Ander Persoon: _____

Woonadres: _____ Posadres: _____

Kode: _____

Kode: _____

Tel (huis): _____ Tel (werk): _____ Selfoon: _____

Ek verklaar dat:

- Indien ek in gebrek bly om enige van die betalings stiptelik na te kom die volle balans van die skoolgelde verskuldig is aan Raasbekkies Naskool onmiddelik opeisbaar en betaalbaar sal word.
- Ek onderneem ook om, indien dit nodig sou wees dat teen my ingestel word vir die verhaal van enige uitstaande gelde, ek alle kostes op n 'n prokureur/klienteskaal sal betaal, asook rente op die uitstaande balans(van tyd tot tyd bereken teen die maksimum koers in terme van die Woekerwet 1968 gewysig per jaar) maandeliks vooruit en ook alle invorderingskoste.
- Ek bevestig dat die inhoud van hierdie dokument waar en korrek is en dat ek ten volle bevoeg en in staat is om hierdie dokument te onderteken.
- Ek onderneem om alle fooie vooruit te betaal voor of op die 1st van elke maand.
- Geen kennis word aanvaar Oktober, November en Desember maand nie.

Hantekening van Rekeningpligtige: _____ Afskrif van ID moet vorm vergesel

**INTERNET BETALINGS IS WELKOM
GEEN KONTANT OP PERSEEL ASSEBLIEF**

KAARTMASJIEN GERIEWE BY SKOOL

Bankbesonderhede: Standardbank Rustenburg Waterfall Mall

Raasbekkies Naskool

Spaar Rekening

10193737637

Tak kode: 051001

Raasbekkies Naskool

Hoewe 169 Elandsdrift

014 574 3312/082 762 4169

jani.raasbekkies@gmail.com

www.raasbekkies.info



Payment Agreement 2025:

Person responsible for payment of school fees (mark with an X where applicable)

Surname and full names of person responsible for account: _____

ID Number: _____

Relationship: Father _____ Mother _____ Other Person _____

Residential Address: _____ Postal address: _____

Code: _____

Code: _____

Tel (home) _____

Tel (work): _____

Cell phone: _____

I hereby certify:

- Unless I commit to promptly paying my account, that said amount will be fully payable for full term of annual payment.
- I hereby allow permission for any legal means to recover the said amount plus any extra funds, plus any interest accumulated during this period as per government agreed method.
- I agree to contents of this document and state that I am fully aware of contents in this document and that I am fully aware of legal implications.
- I agree to pay all school fees before or on the 1st of each month.
- October, November and December is not considered as months of notice.

Signature of person accountable: _____ Copy of ID must be enclosed

INTERNET BANKINGS ARE WELCOME

CARD FACILITIES AT SCHOOL

NO CASH ON PREMISES PLEASE

Banking details: Standard bank Rustenburg Waterfall Mall

Raasbekkies Aftercare

Savings Account

10193737637

Branc code: 051001