_____ _____
Name, Vorname Datum

_____
Straße, Hausnummer

_____
PLZ, Wohnort

_____
Telefon

Anmeldefrist: 15.04.2023

Bei Eingang nach der Anmeldefrist wird ggfs. eine Warteliste geführt

Verbandsgemeindeverwaltung
- Zimmer 34 -
Naheweinstraße 80
55450 Langenlonsheim

E-Mail: u.koesters@vg-ls.de

Anmeldung zum Besuch der Betreuenden Grundschule Bretzenheim ab dem Schuljahr 2023/2024

Hiermit melde ich mein Kind

_____ geboren am _____ Klasse _____

verbindlich für die Betreuende Grundschule Bretzenheim (montags bis freitags) an.

☐	**Betreuung 7.15 – 8.00 Uhr**	**mtl. Elternanteil (12 Monate)**	**= 15,00 €**
☐	**Betreuung 7.15 – 8.00 Uhr und 12.00 – 14.30 Uhr**	**mtl. Elternanteil (12 Monate)**	**= 65,00 €**
☐	**Betreuung 7.15 – 8.00 Uhr und 12.00 – 16.00 Uhr**	**mtl. Elternanteil (12 Monate)**	**= 95,00 €**
☐	**Betreuung 12.00 – 14.30 Uhr**	**mtl. Elternanteil (12 Monate)**	**= 50,00 €**
☐	**Betreuung 12.00 – 16.00 Uhr**	**mtl. Elternanteil (12 Monate)**	**= 80,00 €**

Bitte kreuzen Sie die Tage an, an denen ihr Kind die Betreuende Grundschule voraussichtlich besucht:

☐ **Montag** ☐ **Dienstag** ☐ **Mittwoch** ☐ **Donnerstag** ☐ **Freitag**

Teilnahme am Mittagessen ☐ **oder eigenes Lunchpaket mitbringen** ☐

Der Eigenanteil pro Mittagessen wird jährlich an die Entwicklung der Verbraucherpreise angepasst. Im Schuljahr 2023/2024 beträgt der Eigenanteil pro Mittagessen 3,80 €. Bei Vorliegen einer Allergie oder einer Lebensmittelunverträglichkeit legen Sie bitte ein ärztliches Attest vor.

Ich verpflichte mich die monatlichen Pauschalbeiträge für Betreuung für den Zeitraum vom 01.08.23 bis 31.07.24 sowie die Kosten für das Mittagessen an die Verbandsgemeindeverwaltung Langenlonsheim-Stromberg zu zahlen. Auch bei einer Anmeldung bis 16.00 Uhr kann das Kind nach dem persönlichen Bedarf abgeholt werden. Eine Abmeldung von der Betreuenden Grundschule ist nur schriftlich bis zum 15.04.2024 möglich. Ansonsten verlängert sich automatisch die Teilnahme um ein weiteres Jahr.

_____
Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Verbandsgemeindeverwaltung Langenlonsheim-Stromberg, Naheweinstr. 80,
55450 Langenlonsheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00002279293

Einzugsermächtigung
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz (Buchungsnummer): _____

Finanzadresse des/der Zahlungspflichtigen /

_____
Name, Vorname, Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort

Telefon (für Rückfragen): _____

Kontoinhaber, falls abweichend von Finanzadresse (Name, Vorname)**:**

_____

Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort: _____

Telefon (für Rückfragen): _____

IBAN: DE _

BIC oder Swift-Code: _____

Kreditinstitut: _____

Ort/Datum _____

Unterschrift(en) des Kontoinhabers / der Kontoinhaber:

_____

Zahlungsgrund:

☐ monatlicher Elternanteil Betreuende Grundschule
☐ monatlicher Elternanteil Mittagessen

Wir bitten um Verständnis, dass wir das SEPA-Lastschriftformular im Original benötigen. Eine Übermittlung per FAX oder per Mail ist aufgrund der derzeitigen Rechtslage nicht möglich.