

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

Verbandsgemeindeverwaltung  
- Zimmer 34 -  
Naheweinstraße 80  
55450 Langenlonsheim  
Fax: 06704/929-45  
E-Mail: u.koesters@vg-ls.de

\_\_\_\_\_  
Telefon

**Anmeldefrist: 12.04.2024**  
Bei Eingang nach der Anmelde-  
frist wird ggfs. eine Warteliste  
geführt

**Anmeldung zum Besuch der Betreuenden  
Grundschule am Sonnenberg Langenlonsheim  
ab \_\_\_\_\_**

Hiermit melde ich mein Kind

\_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

freitags nach dem Unterricht verbindlich an der Betreuenden Grundschule am Sonnenberg  
Langenlonsheim an.

- Betreuung 12.00 - 14.00 Uhr** (für 12 Monate) = **8,00 €**
- Betreuung 12.00 - 16.00 Uhr** (für 12 Monate) = **16,00 €**

Ich verpflichte mich die monatlichen Pauschalbeiträge für die Betreuung für den Zeitraum  
vom 01.08. bis 31.07. (incl. der Ferienmonate) an die Verbandsgemeindeverwaltung Langen-  
lonsheim-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 Grundschu-  
le ist nur schriftlich zum 15.04.2025 möglich. Ansonsten verlängert sich automatisch die Teil-  
nahme um ein weiteres Jahr.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Zahlungsempfänger: Verbandsgemeindeverwaltung Langenlonsheim-  
Stromberg, Naheweinstraße 80, 55450 Langenlonsheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00002279293

## SEPA – Lastschriftmandat für

die Betreuung

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Zahlungsempfänger Zahlungen bei Fälligkeit  
von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich  
mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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 da-  
bei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (falls abweichend):

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

IBAN: DE \_\_ - - - - -

BIC oder Swift-Code: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Konto-Nr. \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des Kontoinhabers / der Kontoinhaber

Wir bitten um Ihr Verständnis, dass wir aufgrund der derzeitigen Rechtslage das For-  
mular im Original benötigen.

