

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

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

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

Verbandsgemeindeverwaltung  
- Zimmer 12 -  
Naheweinstraße 80  
55450 Langenlonsheim  
Telefon: 06704/929-34  
E-Mail: [u.koesters@vg-ls.de](mailto: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 Grund- schule am Sonnenberg Langenlonsheim

Für das **Schuljahr 2024/2025** melde ich mein Kind

\_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

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

**Betreuung 12.00 - 13.00 Uhr** (für 12 Monate) = **20,00 €**

Ich verpflichte mich die monatlichen Pauschalbeiträge für die Betreuung für den Zeitraum  
vom 01.08.24 bis 31.07.25 (incl. der Ferienmonate) an die Verbandsgemeindeverwaltung  
Langenlonsheim-Stromberg zu zahlen. Eine Abmeldung von der Betreuenden Grundschule  
ist nur schriftlich bis zum 15.04.2025 möglich. Ansonsten verlängert sich die Teilnahme  
automatisch 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/unsere 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.