



Anmeldung Betreuende Grundschule Stromberg

Unser/Mein Kind: _____

Klasse _____

soll ab _____

über die Unterrichtszeit hinaus, bis max. 13:00 Uhr, in der Schule betreut werden.

MO

DI

MI

DO

FR

Bitte kreuzen Sie hier die gewünschten Tage an. Dies benötigen wir nur aus organisatorischen Gründen.

Das Betreuungsentgelt von 10,00 € richtet sich immer auf einen vollen Monat.

Eine Tagesabrechnung oder eine Betreuung nach dem tatsächlichen Besuch Ihres Kindes erfolgt nicht.

Gleichzeitig gilt die Anmeldung für ein Schuljahr, also 12 Monate.

Die Ferien werden mitgerechnet.

Kündigungen sind rechtzeitig schriftlich der Schulleitung zuzuleiten.

Falls Ihr Kind die Betreuung an einem Tag vorzeitig verlassen soll, teilen Sie dies den Betreuerinnen schriftlich oder persönlich mit. Ohne eine solche Mitteilung kann kein Kind die Betreuung vorzeitig verlassen.

Erklärung:

Ich/wir sind bereit, für die Beaufsichtigung meines Kindes durch eine geeignete Person (keine Lehrkraft) einen Elternbeitrag von 10,00 € im Monat zu zahlen.

Die oben aufgeführten Angaben erkenne/n ich/wir an.

Eine Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift liegt diesem Antrag bei.

Name, und Anschrift der Erziehungsberechtigten

Straße, PLZ, Wohnort

Datum und Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Verbandsgemeindeverwaltung
Langenlonsheim-Stromberg
-Verbandsgemeindekasse-
Naheweinstr. 80
55450 Langenlonsheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00002279293

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.

Buchungsnummer(n): _____

Finanzadresse des/der Zahlungspflichtigen / Eigentümers/Eigentümerin

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

Kontoinhaber, falls abweichend von Finanzadresse:

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

Telefon (für Rückfragen): _____

IBAN: DE _____

BIC oder Swift-Code: _____

Ort/Datum _____

Unterschrift Kontoinhaber:

Zahlungsgrund:

- Essensgeld Schule Betreuungsangebote an der Schule
- wiederkehrende Zahlung einmalige Zahlung inkl. Rückstände
- ab ____ ____ 2020 oder sofort

Wir bitten um Verständnis, dass wir das Formular im Original benötigen.