

## Anmeldung zum Betreuungsangebot

**Hinweis:**

Die Anmeldung mit dem SEPA-Lastschrift- Mandat muss im Original vorliegen!

Ich / wir nehme(n) für mein/unser Kind

Name 1. Kind \_\_\_\_\_

Name 2. Kind (gleichzeitig in der Betreuung) \_\_\_\_\_

ab \_\_\_\_\_ das nachfolgend angekreuzte Betreuungsangebot in Anspruch.

**Verlässliche Grundschule**

**5.0218.**

Montag – Freitag

Elternbeiträge pro Monat (August beitragsfrei)

07:30 – 08:30 Uhr

**1. Kind**

**2. Kind** und weitere

25,00 €

17,00 €

12:10 – 13:00 Uhr

21,00 €

14,00 €

13:00 – 14:00 Uhr

25,00 €

17,00 €

**Flexible Nachmittagsbetreuung/Hausaufgabenzeit**

**5.0242.**

Montag – Donnerstag

Elternbeiträge pro Monat (August beitragsfrei)

14:00 – 15:30 Uhr

**1. Kind**

**2. Kind** und weitere

35,00 €

24,00 €

**Mittagessen (Essensgeld pro Portion 3,60 € wird separat in Rechnung gestellt)**

Montag bis Freitag

nur bestimmte Tage:

Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

Allergien: \_\_\_\_\_

Unverträglichkeiten: \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname des/r Personenbezogenberechtigten \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr., PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefonisch erreichbar, Wichtig auch für den Notfall \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des/r Personenbezogenberechtigten \_\_\_\_\_

## **II. Abbuchungsermächtigung**

Die Abbuchungsermächtigung (siehe S. 3) ausfüllen und im Original vorlegen.

**Achtung:** Die Abbuchung kann nur erfolgen, wenn das SEPA-Lastschriftmandat im Original vorliegt.

## **III. Vertragsverhältnis**

- ① Das Vertragsverhältnis besteht bis zum Eingang einer schriftlichen Kündigung oder bis einschließlich viertem Schuljahr und endet dann ohne Kündigung mit Ferienbeginn. Das heißt letzter Schultag vor den Sommerferien.
- ② Das Vertragsverhältnis kann während des Schuljahres ordentlich mit einer Frist von zwei Wochen zum Monatsende schriftlich gekündigt werden. Für den Monat September entfällt die Kündigungsfrist.
- ③ Das Vertragsverhältnis kann von der Stadt gekündigt werden, wenn ein Beitragsrückstand von 3 Monaten besteht.

## **IV. Einverständniserklärung**

Ich/Wir geben unser Einverständnis, dass mein/unser Kind nach Ende des gewählten Betreuungsangebots alleine nach Hause gehen darf.

Wir erklären, dass mein/unser Kind von mir/uns in die gefahrlose Bewältigung des Weges eingewiesen ist.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

## **V. Entgegennahme der Anmeldung / Aufnahme**

1. Kind \_\_\_\_\_ aufgenommen ab \_\_\_\_\_

2. Kind \_\_\_\_\_ aufgenommen ab \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schule / Betreuungskraft

## **VI. Zur weiteren Bearbeitung an:**

Stadt Ettenheim  
Fachbereich V  
Rohanstraße 17  
77955 Ettenheim

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Schule

# SEPA-Lastschrift-Mandat/Einzugsermächtigung

## Zahlungsempfänger:

Stadt Ettenheim, Stadtkasse, Rohanstraße 17, 77955 Ettenheim

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** 03ZZZ00000093908

**Mandatsreferenz/Buchungszeichen:** \_\_\_\_\_

(Wird seitens der Stadt ausgefüllt)

## Zahlungspflichtiger

<b>Name</b>	
<b>Straße und Hausnummer</b>	
<b>PLZ und Ort</b>	
*	

**\*Name und Anschrift von abweichendem Kontoinhaber**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stadtkasse Ettenheim widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen:

**Schulkindbetreuung**

**Abgabeart**

bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Ettenheim auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

<b>IBAN</b>	
<b>BIC</b>	
<b>Kreditinstitut</b>	

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (obenstehende Bank) keine Verpflichtung zur Einlösung.

**Hinweis:** Ich/Wir kann/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.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Achtung:

- Das Dokument hat nur Gültigkeit bei Vorliegen im Original und mit gültiger Unterschrift
- Das Mandat ist für jede Mandatsreferenz separat zu erteilen
- Postanschrift: Stadtkasse Ettenheim, Rohanstraße 17, 77955 Ettenheim