



Gemeinde Allensbach



## SchülerInnen-Betreuung an der GS Allensbach

**Verbindliche Anmeldung ab:** \_\_\_\_\_

### 1. Angaben zum Kind:

Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### 2. Angaben der Eltern:

Vorname eines Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Nachname eines Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Tel.privat: \_\_\_\_\_ Tel.mobil: \_\_\_\_\_

Tel.dienstl.: \_\_\_\_\_ Email-Adr.: \_\_\_\_\_

Weitere Abholberechtigte Personen: \_\_\_\_\_

### 3. Auswahl der verbindlich gebuchten Betreuungszeiten

Bitte die gewünschten kostenpflichtigen Betreuungszeiten ankreuzen.

Bitte beachten Sie, dass An- und Abmeldungen nur in den ersten zwei Wochen bzw. zum Ende des 1. Schulhalbjahres möglich sind. Sollte Ihr Kind morgens nicht ab 7Uhr teilnehmen, bzw. nachmittags früher gehen, bitten wir Sie darum, dies aus versicherungstechnischen Gründen einzutragen, bzw. uns schriftlich mitzuteilen. Dennoch muss der Gesamtbetrag für die jeweilige Betreuungsform bezahlt werden.

	Grundbetreuung 7:00-8:30/ 12:00 -14:00 Uhr	Ganztagesbetreuung 7:00- 8:30/ 12:00-17:00 ( Freitags 16Uhr)	Kommt ab/ Bleibt bis
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Weitere Anmerkungen:			

#### **4. Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (Einzugsermächtigung)**

**Bitte vollständig ausfüllen**

Zahlungsempfänger: Gemeinde Allensbach, Rathausplatz 1, 78476 Allensbach

Gläubiger- ID: DE39ZZZ00000018764

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger die Gebühren für die Betreuung von meinem Konto mittels SEPA- Lastschriftverfahren ab sofort bis auf Widerruf einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genannten Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

#### **Zahlungspflichtiger ( bitte vollständig ausfüllen)**

**Name/Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_

#### **Abweichender Kontoinhaber**

**Name/Vorname:** \_\_\_\_\_ **BIC:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_ **IBAN:** \_\_\_\_\_

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

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

