

ANMELDUNG
zur Verlässlichen Grundschule
(Kernzeitbetreuung)
im Schuljahr 2019/2020, ab _____
(Monat)

Folgendes Kind/folgende Kinder werden angemeldet:

Name, Vorname

Geb. Datum

Betreuungsort: Grundschule Ehrenstetten
(bitte ankreuzen) Grundschule Kirchhofen
 Kindertagesstätte Norsingen

Name, Anschrift eines Elternteils:

Ich benötige für mein Kind/meine Kinder ein Mittagessen für derzeit je 3,50 EUR/Tag. Die Abwicklung erfolgt direkt über MensaMax. **Dafür ist die Angabe einer Mailadresse unbedingt erforderlich:** _____

Bemerkungen:

- 1.) Die Kündigung dieser Anmeldung ist nur bei Wegzug jeweils zum Monatsende möglich. Für das nächste Schuljahr muss erneut angemeldet werden.
- 2.) Um eine gute Betreuung in der VGS zu ermöglichen, finden auch Gespräche zwischen Lehrkräften und VGS-Betreuerinnen regelmäßig statt.

Ich stimme diesem Austausch zu (bitte ankreuzen):

ja

nein

Mein Kind ist gesundheitlich beeinträchtigt. Die Voraussetzungen für den Besuch in der VGS werden mit den Eltern (Sorgeberechtigten) und VGS-Betreuerinnen abgeklärt.

Der Beitrag (44,- € pro Kind/pro Monat) soll jeweils am 1. eines Monats von folgendem Konto abgebucht werden:

Einzugsermächtigung/Lastschriftmandat (siehe 2. Seite)

Ehrenkirchen, _____
(Datum)

(Unterschrift)

⇒ **Anmeldung bitte beim Bürgermeisteramt - Hauptamt-, Jengerstr. 6, 79238 Ehrenkirchen abgeben oder an Fax: 07633 804-15**

Wird vom Bürgermeisteramt ausgefüllt:	
1. Hauptamt	<input type="checkbox"/> EDV
2. Rechnungsamt	BZ:
	<input type="checkbox"/> EDV
	<input type="checkbox"/> Liste

SEPA-Firmenlastschrift (B2B)-Mandat

Bürgermeisteramt Ehrenkirchen
 Gemeindekasse
 Jengerstr. 6
 79238 Ehrenkirchen

Gläubiger/in	Bürgermeisteramt Ehrenkirchen Jengerstr. 6 79238 Ehrenkirchen
Gläubiger-Identifikations-Nr	DE66ZZZ00000166785
Mandatsreferenz	

1. Zahlungspflichtige/r (Kontoinhaber/in)

Firma			
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

2. Bankverbindung

IBAN DE	BIC	Name des Kreditinstituts
------------	-----	--------------------------

3. SEPA-Firmenlastschrift

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger,

- einmalig eine Zahlung
 wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Firmenlastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf **Konten von Unternehmen** gezogen sind. Ich bin (Wir sind) nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen.

Ich bin (Wir sind) berechtigt, mein (unser) Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, die Lastschrift nicht einzulösen.

4. Ergänzungen

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum Ehrenkirchen,	Unterschrift
-----------------------------	--------------