

# Verbindliche Anmeldung zum kommunalen Betreuungsangebot im Rahmen der „Verlässlichen Grundschule“ an der GS Harthausen (ab SJ 2019/2020)

Hiermit melde ich mein Kind \_\_\_\_\_

Name, Vorname, Klasse

zum: \_\_\_\_\_ (Monat),

Verbindlich für das Schuljahr 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ an:

vor und nach dem Unterricht (monatliches Entgelt 40,00 € pro Kind)

Ich habe bereits ein Kind zur Betreuung der Verlässlichen Grundschule angemeldet.  
(Das Entgelt für das Zweite und jedes Weitere angemeldete Geschwisterkind, wird auf 50% des eigentlichen Entgelts gesenkt)

## Name und Anschrift des ersten Kindes:

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

Klasse: \_\_\_\_\_

Aus haftungsrechtlichen und organisatorischen Gründen bitte ankreuzen, wann ihr Kind an dem Angebot teilnimmt:

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<b>Vor Unterrichtsbeginn - Uhrzeit angeben-</b>					
<b>Nach Unterrichtsende - Uhrzeit angeben – max. täglich bis 13.00 Uhr</b>					

Es kann nicht genau angegeben werden, wann mein Kind am Angebot teilnimmt, es geht eigenständig zu dem Betreuungsangebot, über die haftungsrechtlichen Folgen bin ich mir bewusst.

**Die fälligen Beiträge werden monatlich von meinem Konto abgebucht.**

**(Bitte die rückseitige Einzugsermächtigung ausfüllen!)**

Eine Ausfertigung der Benutzungsordnung habe ich erhalten. Bitte beachten Sie die **Kündigungsfrist** nach § 2 der Benutzungsordnung!

## Name und Anschrift Erziehungsberechtigte/r:

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Gemeinde Winterlingen  
Marktstraße 7  
72474 Winterlingen**

Gläubiger/in	Gemeinde Winterlingen Marktstraße 7 72474 Winterlingen
Gläubiger- Identifikations-Nr.	DE35ZZZ00000047257
Mandatsreferenz	

**Zahlungspflichtige/r (Kontoinhaber/in)**  
Nur Auszufüllen, wenn Angaben zum Kontoinhaber  
abweichen.

Familienname/Firma		Vorname		
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort

## Bankverbindung

IBAN DE	BIC
Name des Kreditinstituts	

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem (unserem) Konto einzuziehen.

## SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA- Basislastschrift 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:** 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA- Basislastschrift wird mich (uns) der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

## Ergänzungen

Diese Ermächtigung gilt nur für den Einzug von Entgelten im Rahmen der verlässlichen Grundschule (VGS).

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum Winterlingen,	Unterschrift
-----------------------------	--------------