Anmeldung zur Mittagsbetreuung der Grundschule Gachenbach

Verwaltungsgemeinschaft Schrobenhausen | Herzoganger 1 | 86529 Schrobenhausen

betrifft: Mittagsbetreuung „Rasselbande“ GS Gachenbach | Schulstraße 12 | 86565 Peutenhausen

Persönliche Daten

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Klasse: _____

Erziehungsberechtigte/r: _____

Anschrift: _____

_____

Telefon (auch Handy): _____

E-Mail: _____

Ich / Wir benötige/n eine Mittagsbetreuung am

☐ Montag bis _____ Uhr ☐ Donnerstag bis _____ Uhr

☐ Dienstag bis _____ Uhr ☐ Freitag bis _____ Uhr

☐ Mittwoch bis _____ Uhr

Beginn ab _____
Monat/Jahr

Kosten (laut Gebührensatzung)

1 bis 2 Tage	41,00 EUR (bis 14:00 Uhr)	59,00 EUR (bis 16:00 Uhr)	65,00 EUR (bis 16:30 Uhr)
3 bis 5 Tage	65,00 EUR (bis 14:00 Uhr)	99,00 EUR (bis 16:00 Uhr)	105,00 EUR (bis 16:30 Uhr)

* 16:30 Uhr nur bei genügend Anmeldungen

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Angaben zum SEPA – Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Gemeinde Gachenbach

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE29ZZZ00000159109

Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

Monatsbetrag wird 12-mal pro Jahr abgebucht!

Hinweise: 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 – Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

IBAN des Zahlungspflichtigen: DE __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

_____ _____ _____

Ort Datum Unterschrift/en Kontoinhaber