

## Anmeldung zur Ferienbetreuung 2024 - Schulanfänger -

### I. Verbindliche Anmeldung zur Ferienbetreuung:

Montag – Freitag

07.30 – 14.00 Uhr

Der Zeitpunkt des Eingangs der Anmeldung ist für die Vergabe der Plätze zur Teilnahme an der Ferienbetreuung maßgeblich.

Ist bei Eingang Ihrer Anmeldung die Platzkapazität erreicht, müssen wir Ihnen eine Absage erteilen.

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

**Bitte beachten Sie die Anmeldefrist!**

bitte ankreuzen	Zeit	Ort	Kostenbeitrag	Anmeldefrist bis spätestens
<input type="checkbox"/>	<b>Sommer</b> 29. Juli – 02. August	Altdorf	60 €	<b>29.02.2024</b>
<input type="checkbox"/>	29. Juli – 02. August	Ettenheim	60 €	
<input type="checkbox"/>	05. – 09. August	Altdorf	60 €	
<input type="checkbox"/>	12. – 16. August	Altdorf	60 €	
<input type="checkbox"/>	26. – 30. August	Ettenheim	60 €	
<input type="checkbox"/>	02. – 06. September	Ettenheim	60 €	
<input type="checkbox"/>	09. - 13. September	Ettenheim	60 €	

\_\_\_\_\_  
Name Kind

Schulanfänger/in im Kindergarten \_\_\_\_\_  
 Grundschulförderklasse Altdorf

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

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr., PLZ, Ort

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

\_\_\_\_\_  
E-Mail, Wichtig für die Anmeldebestätigung

\_\_\_\_\_  
Datum

\* \_\_\_\_\_  
Unterschrift des/r Sorgeberechtigten

## **II. Abbuchungsermächtigung**

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

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

## **III. Verbindlichkeit der Anmeldung**

Mit der Anmeldung entsteht die Zahlungspflicht.  
Bei Nichtteilnahme erfolgt keine Rückzahlung.

## **IV. Erklärung**

- Mein/Unser Kind wird am Ende der Betreuungszeit abgeholt.
- Ich/Wir gebe(n) unser Einverständnis, dass mein/unser Kind am Ende der Betreuungszeit allein nach Hause gehen darf. Ich/Wir versichere(n), dass mein/unser Kind von mir/uns in die gefahrlose Bewältigung des Weges eingewiesen ist.

## **V. Keine Haftpflicht- und Unfallversicherung**

Die Anmeldung erfolgt in der Kenntnis, dass von Seiten der Stadt für die an der Ferienbetreuung teilnehmenden Kinder **keine** Haftpflicht- und Unfallversicherung besteht.

## **VI. Datenschutz**

Ihre personenbezogenen Daten/ Teilnehmerdaten werden zum Zweck der Durchführung der Ferienbetreuung erhoben und verarbeitet. Sie werden gelöscht, wenn sie für diesen Zweck nicht mehr benötigt werden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\* \_\_\_\_\_  
Unterschrift des/r Sorgeberechtigten

## **VII. Anmeldung an:**

Stadt Ettenheim  
Hauptamt  
Rohanstraße 16  
77955 Ettenheim

---

### **Wird von der Stadt ausgefüllt:**

**Eingang:** \_\_\_\_\_  erf.  
Datum

**Weitergeleitet ans Rechnungsamt:** \_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift

# SEPA-Lastschrift-Mandat/Einzugsermächtigung

## Zahlungsempfänger:

Stadt Ettenheim, Rohanstraße 16, 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

Wir werden den Betrag, der für die gebuchte Betreuung fällig wird, zum **01. bzw. 15. des Monats in dem die Ferienbetreuung stattfindet**, abbuchen.

Hiermit erteile(n) ich/wir der Stadt Ettenheim die Ermächtigung zum Einzug des Elternbeitrages für die gebuchte Ferienbetreuung in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro

## Ferienbetreuung

### 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: Stadt Ettenheim, Rohanstraße 16, 77955 Ettenheim