

## Anmeldung zum Betreuungsangebot

**Hinweis:**

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

Ich / Wir nehme(n) für mein/unser Kind

Name 1. Kind

Name 2. Kind (gleichzeitig in der Betreuung)

ab \_\_\_\_\_ das nachfolgend angekreuzte Betreuungsangebot in Anspruch.  
Die Anmeldung ist bis zum 15. eines Monats für den Folgemonat möglich. Ausnahme: Für eine Betreuung ab dem Monat September muss die Anmeldung aus organisatorischen Gründen bis zum 30.06. eines Jahres vorliegen.

**Verlässliche Grundschule**

**5.0218.**

**Montag – Freitag**

Elternbeiträge pro Monat (August beitragsfrei)

**1. Kind**

**2. Kind und weitere**

07:30 – 08:30 Uhr

25,00 €

17,00 €

12:10 – 13:00 Uhr

21,00 €

14,00 €

13:00 – 14:00 Uhr

25,00 €

17,00 €

**Flexible Nachmittagsbetreuung / Hausaufgabenzeit**

**5.0242.**

**Montag – Donnerstag**

Elternbeiträge pro Monat (August beitragsfrei)

**1. Kind**

**2. Kind und weitere**

14:00 – 15:30 Uhr

35,00 €

24,00 €

Vor- und Zuname des/r Personensorgeberechtigten

Straße, Hausnr., PLZ, Ort

Telefonisch erreichbar, Wichtig auch für den Notfall

Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

## **II. Abbuchungsermächtigung**

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

## **III. Vertragsverhältnis**

- Das Vertragsverhältnis besteht bis zum Eingang einer schriftlichen Kündigung oder bis einschließlich dem viertem Schuljahr und endet dann ohne Kündigung mit Ferienbeginn. Das heißt letzter Schultag vor den Sommerferien.
- Das Vertragsverhältnis kann während des Schuljahres ordentlich mit einer Frist von zwei Wochen zum Monatsende schriftlich gekündigt werden. Die Kündigungsfrist entfällt im Monat September.
- Das Vertragsverhältnis kann von der Stadtverwaltung gekündigt werden, sofern ein Beitragsrückstand von 3 Monaten besteht oder ein Kind sich nicht in die Gruppe integrieren lässt, störend auf die Gruppe wirkt oder die Betreuungskapazitäten des Personals unverhältnismäßig auf sich zieht.

## **IV. Einverständniserklärung**

Ich/Wir geben unser Einverständnis, dass mein/unser Kind nach Ende des gewählten Betreuungsangebots alleine nach Hause gehen darf.

Wir erklären, dass mein/unser Kind von mir/uns in die gefahrlose Bewältigung des Weges eingewiesen ist.

---

Unterschrift

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

## **V. Entgegennahme der Anmeldung / Aufnahme**

1. Kind \_\_\_\_\_ aufgenommen ab \_\_\_\_\_

2. Kind \_\_\_\_\_ aufgenommen ab \_\_\_\_\_

---

Unterschrift

Unterschrift Schule

## **VI. Zur weiteren Bearbeitung an:**

Stadt Ettenheim  
Fachbereich V  
Rohanstraße 17  
77955 Ettenheim

---

Datum

---

Schule

# SEPA-Lastschrift-Mandat/Einzugsermächtigung



## Zahlungsempfänger:

Stadt Ettenheim, Stadtkasse, Rohanstraße 17, 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**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stadtkasse Ettenheim widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen:

<b>Schulkindbetreuung</b>
---------------------------

## 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 Kontoinhaber

## Achtung:

- Das Dokument hat nur Gültigkeit bei Vorliegen im Original und mit gültiger Unterschrift
- Das Mandat ist für jede Mandatsreferenz separat zu erteilen
- Postanschrift: Stadtkasse Ettenheim, Rohanstraße 17, 77955 Ettenheim