



August-Ruf-BIZ Grundschule



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

-Halbtagschule-

5.0214.

Montag – Freitag

Elternbeiträge pro Monat (August beitragsfrei)

1. Kind

2. Kind und weitere

07:30 – 08:30 Uhr

35,00 €

24,00 €

12:10 – 13:00 Uhr

30,00 €

20,00 €

13:00 – 13:30 Uhr

18,00 €

12,00 €

13:30 – 14:15 Uhr

30,00 €

20,00 € NEU

Zusatzbetreuung am Freitag für Kinder in der Ganztagschule

5.0214.

Freitag

Elternbeiträge pro Monat (August beitragsfrei)

07:30 – 08:30 Uhr

7,00 €

12:10 – 13:00 Uhr

7,00 €

13:00 – 13:30 Uhr

4,00 €

13:30 – 14:15 Uhr

7,00 €

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 im Monat September entfällt.
- 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

Name	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
*	

***Name und Anschrift von abweichendem Kontoinhaber**

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

Schulkindbetreuung

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

IBAN	
BIC	
Kreditinstitut	

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: Stadtkasse Ettenheim, Rohanstraße 17, 77955 Ettenheim