

Anmeldung „Verlässliche Grundschule“



Frühbetreuung an der Joseph-Christian-Gemeinschaftsschule

Die Joseph-Christian-Gemeinschaftsschule bietet die Frühbetreuung im Rahmen der „Verlässlichen Grundschule“ an.

Sollten Sie eine Betreuung ab 7:00 Uhr bis Schulbeginn benötigen, bitten wir Sie Ihr Kind mit diesem Formular entsprechend anzumelden.

Für die Betreuung wird ein Entgelt in Höhe von 29,00 € pro Monat erhoben.

Sollten Sie keine Betreuung mehr für Ihr Kind benötigen, können Sie diese schriftlich mit einer Frist von 4 Wochen zum Monatsende kündigen.

Anmeldung für die „Verlässliche Grundschule“ – Frühbetreuung

Daten des Kindes:

Name, Vorname: _____

Geschlecht: männlich weiblich divers Klasse: _____

Geburtstag: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Beginn der Betreuung:

Ab wann soll Ihr Kind betreut werden: _____ Monat _____ Jahr

Wir benötigen die Betreuung:

montags dienstags mittwochs donnerstags freitags

Erziehungsberechtigte/r 1:	Erziehungsberechtigte/r 2:
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Straße, Nr.:	Straße, Nr.:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Telefon:	Telefon:

Zahlung

Hiermit ermächtigen wir/ich die Stadtkasse Riedlingen stets widerruflich die Beiträge von unserem/meinem Konto abzubuchen (s. ausgefüllte SEPA-Lastschrift).

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

Hiermit melden wir/melde ich unser/mein Kind verbindlich zur „Verlässlichen Grundschule an“.

Datum

Unterschriften der Erziehungsberechtigten

Anmeldung „Verlässliche Grundschule“

Frühbetreuung an der Joseph-Christian-Gemeinschaftsschule



Bürgermeisteramt
Stadtkasse
Marktplatz 1
88499 Riedlingen

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75SKR00000103864

I. SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadt Riedlingen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Riedlingen auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA-Basis-Lastschriftmandat soll ab dem _____ für wiederkehrende Zahlungen gelten.

Mandatsreferenz (Kassenzeichen)

Angaben zum Kontoinhaber:

Nachname:										Vorname:									
Straße und Hausnummer:										PLZ:					Ort:				
Kreditinstitut (Bank):																			
BIC:																			
IBAN:		D	E																
Telefon für Rückfragen (freiwillig):																			
E-Mail für Rückfragen (freiwillig):																			
Datum, Ort:										Unterschrift Kontoinhaber:									