

Anmeldung/ Ummeldung/ Abmeldung für die Kernzeit- und/oder Nachmittagsbetreuung an der Grundschule

Schuljahr 20____ / 20____

Hiermit melde ich _____
Sorgeberechtigte/r 1 Name, Vorname, Anschrift

Sorgeberechtigte/r 2 Name, Vorname, Anschrift (falls abweichend zu 1)

mein Kind _____
Name Vorname Geb. Datum Klasse

für folgende Betreuung ab dem _____ an um ab:

Grundschule Herbolzheim

Kernzeitbetreuung bis 13 Uhr bis 14 Uhr
 Nachmittagsbetreuung bis 16:30 Uhr Mo Di Mi Do Fr

Grundschule Wagenstadt

Kernzeitbetreuung bis 14 Uhr
 Nachmittagsbetreuung bis 16:30 Uhr Mo Di Mi Do

Grundschule Broggingen

Kernzeitbetreuung bis 14 Uhr
 Nachmittagsbetreuung bis 16:30 Uhr Mo Di Mi Do

Bei Rückfragen bin ich/sind wir unter folgender Tel. Nr. erreichbar _____

- Einzugsermächtigung/SEPA Lastschriftmandat **siehe Rückseite.**
 Einzugsermächtigung Mittagessen (GS Herbolzheim/GS Wagenstadt) anbei

Datum

Unterschrift **Sorgeberechtigte/r 1**

Unterschrift **Sorgeberechtigte/r 2**

**Wichtig: bei gemeinsamem Sorgerecht ist die Unterschrift beider Sorgeberechtigten zu leisten.
Bei alleinigem Sorgerecht ist eine Kopie der Sorgerechtserklärung beizufügen.**

Interner Vermerk durch das Betreuungsteam:

Aufnahme ist möglich.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung/SEPA - Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE38ZZZ00000055351** (der Stadt Herbolzheim)

Mandatsreferenz/Buchungszeichen _____

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Stadt Herbolzheim

wiederkehrende Zahlungen für **die Gebühren der Kernzeit- und/oder
Nachmittagsbetreuung an der
Grundschule _____**

von meinem/unserem Konto bei Fälligkeit mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt
Herbolzheim auf mein/unser gezogene Konto Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: 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.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Name, Vorname/Firma: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut (Name): _____

Ort, Datum

Unterschrift/en

Wichtig: Das Dokument muss unterschrieben im Original vorliegen.