Verbindliche Anmeldung zur Betreuenden Grundschule Katzenfurt

Name	des Kindes		
Gebur	rtsdatum	☐ männl	ich □ weiblic
Anme	ldung ab		
Name	der Erziehungsberechtigten		
Straße			
Wohn	-		
Telefo	on		
Bit	te beachten Sie die Erteilung eines auf dem beigefügten V	ordruck!!!	ndats
	Bitte wählen Sie das entspreche	ende Modul aus:	
\Box	Modul 1	Monatsbeitrag Geschwisterkind	40,00 €
	Montag - Freitag von 7:00 Uhr – 8:00 Uhr und 11:30 Uhr – 13:30 Uhr, ohne Mittagsverpflegung	Geschwisterkind	20,00 €
	Modul 2	Monatsbeitrag	80,00 €
	Montag - Freitag von 7:00 Uhr - 8:00 Uhr und 11:30 16:30 Uhr, mit Mittagsverpflegung	O Uhr - Geschwisterkind	40,00 €
	Modul 3	Monatsbeitrag	60,00 €
	Montag – Freitag von 11:30 Uhr – 16:30 Uhr, mit Mittagsverpflegung	Geschwisterkind	30,00 €
15. eine Bei dei	meldung wird jeweils zum Beginn eines Monats wirks es Monats zum Ende des nächsten Monats vorzunehr m Modul 1 besteht die Möglichkeit zusätzlich einz essen zu buchen.	men.	
	bühr für das zweite Kind einer Familie, das gleichz wird um 50 % gekürzt.	eitig das Betreuungsangebot i	n Anspruch
	kreuzen) Dies trifft nicht zu Dies trifft zu, Name des Geschwisterkindes:	gleichzeitig angemeldeten	
dann fü für der	chung eines kompletten Schuljahres sind insgesamt ei ürdie Monate August bis Juni zu entrichten. Die Benutz n laufenden Monat fällig und an die Gemeindeka ndekasse abgebucht.	rungsgebühr ist am 15. eines je	den Monats
zu zahl	den festen monatlichen Gebühren ist bei den Module len. Die Kosten je gemeldetes Mittagessen betrage egung werden im Folgemonat fällig.		
Datum	Unter	schriften der Erziehungsberechtig	yten
	Die Anmeldung ist hei der Gemeindevenwaltung	. Zinaman Cain muniahan	

Wird von der Verwaltung ausgefüllt:	
Anmeldung in Anmeldeliste unter der Nr.	aufgenommen.



Ehringshausen

DER GEMEINDEVORSTAND | RATHAUSSTRAßE 1 | 35630 EHRINGSHAUSEN GLÄUBIGER – ID: DE36ZZZ00000240851

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die Gemeinde Ehringshausen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Ehringshausen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname, Anschrift	
Das SEPA-Lastschriftmandat soll für folgende Forderungen der Gem Ehringshausen gültig sein:	einde
Bezeichnung der Forderung (möglichst mit Kassenzeichen)	
 BIC Kreditinstitut	
IBAN: D E	

Datum, Ort und Unterschrift

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die Gemeinde Ehringshausen mindestens sieben Tage vorher über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Name, Vornamen	Datum	
Straße		
PLZ, Ort		
An den Gemeindevorstand der Gemeinde Ehringshausen Rathausstraße 1 35630 Ehringshausen		
Betreuende Grundschule Katzenfurt		
Sehr geehrte Damen und Herren,		
mein / unser Kind		
soll ab dem die Betreuer	nde Grundschule Katzenfurt	
☐ Modul 1 / ☐ Modul 2 / ☐ Modul 3 besuchen.		
Folgende Punkte treffen auf mich / uns zu:		
☐ Ich bin / Wir sind berufstätig. (Bitte Bescheinigung/en des Arbeitgebers beilegen)		
Ich befinde mich / Wir befinden uns ab oder sonstiger Ausbildung. (Bitte Bescheinigung/en beilegen)	in beruflicher	
Mein / Unser Kind hat einen besonderen pädagogischen Förderbedarf. (Bitte schriftlich begründen, möglichst durch Arztbrief)		
☐ Ich bin alleinerziehend.		

Unterschrift/en