

# Verbindliche Anmeldung zur Betreuenden Grundschule Katzenfurt

Name des Kindes	
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Anmeldung ab	
Name der Erziehungsberechtigten	
Straße	
Wohnort	
Telefon	

**Bitte beachten Sie die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats  
auf dem beigefügten Vordruck!!!**

**Bitte wählen Sie das entsprechende Modul aus:**

<input type="checkbox"/>	<b>Modul 1</b> Montag - Freitag von 7:00 Uhr – 8:00 Uhr und 11:30 Uhr – 13:30 Uhr, ohne Mittagsverpflegung	Monatsbeitrag	40,00 €
		Geschwisterkind	20,00 €
<input type="checkbox"/>	<b>Modul 2</b> Montag – Freitag von 7:00 Uhr – 8:00 Uhr und 11:30 Uhr - 16:30 Uhr, mit Mittagsverpflegung	Monatsbeitrag	80,00 €
		Geschwisterkind	40,00 €
<input type="checkbox"/>	<b>Modul 3</b> Montag – Freitag von 11:30 Uhr – 16:30 Uhr, mit Mittagsverpflegung	Monatsbeitrag	40,00 €
		Geschwisterkind	20,00 €

Die Anmeldung wird jeweils zum Beginn eines Monats wirksam. Die Abmeldung ist schriftlich bis zum 15. eines Monats zum Ende des nächsten Monats vorzunehmen.

Bei dem Modul 1 besteht die Möglichkeit zusätzlich einzelne Nachmittage (4,00 € je Tag) sowie Mittagessen zu buchen.

Die Gebühr für das zweite Kind einer Familie, das gleichzeitig das Betreuungsangebot in Anspruch nimmt wird um 50 % gekürzt.

(Bitte ankreuzen)

Dies trifft nicht zu       Dies trifft zu, Name des gleichzeitig  
angemeldeten Geschwisterkindes: \_\_\_\_\_

Bei Buchung eines kompletten Schuljahres sind insgesamt elf Monate gebührenpflichtig. Die Gebühr ist dann für die Monate August bis Juni zu entrichten. Die Benutzungsgebühr ist am 15. eines jeden Monats für den laufenden Monat fällig und an die Gemeindekasse zu überweisen oder wird von der Gemeindekasse abgebucht.

Neben den festen monatlichen Gebühren ist bei den Modulen 2 und 3 die Mittagsverpflegung separat zu zahlen. Die Kosten je gemeldetes Mittagessen betragen 4,00 €. Die monatlichen Kosten für die Verpflegung werden im Folgemonat fällig.

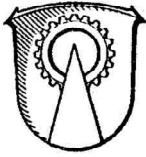
\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Die Anmeldung ist bei der Gemeindeverwaltung, Zimmer 11, einzureichen.

**Wird von der Verwaltung ausgefüllt:**

Anmeldung in Anmeldeleiste unter der Nr. \_\_\_\_\_ aufgenommen.



# Ehringshausen Gemeinde

DER GEMEINDEVORSTAND | RATHAUSSTRAÙE 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 Gemeinde Ehringshausen gültig sein:

\_\_\_\_\_  
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 Betreuende 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 \_\_\_\_\_ in beruflicher  
oder sonstiger Ausbildung.  
(Bitte Bescheinigung/en beilegen)
- Mein / Unser Kind hat einen besonderen pädagogischen Förderbedarf.  
(Bitte schriftlich begründen, möglichst durch Arztbrief)
- Ich bin alleinerziehend.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en