

Anmeldung zur nachschulischen Betreuung in der Grundschule Kirchhatten

Ich melde/Wir melden mein/unser Kind / meine/unsere Kinder verbindlich zur nachschulischen Betreuung in der **Grundschule Kirchhatten** für das Schuljahr **2017/2018** an.

ab August 2017:

Name des Kindes

Geburtsdatum

Klasse

Name des Kindes

Geburtsdatum

Klasse

Name der Eltern

Kindergarten „Die Arche“

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

Notfallnummer

E-Mail-Adresse

Der Anspruch auf Betreuung ergibt sich aus der Benutzungsordnung und der zu zahlende Beitrag aus der Beitragsrichtlinie, die als Anlage beigefügt sind.

Mit meiner/unsere(n) Unterschrift/en erkenne/n ich/wir die Benutzungsordnung und die Beitragsrichtlinie an.

Ort, Datum

Unterschrift/en

Ich benötige eine Betreuung an folgenden Tagen:

Schulkinder

Betreuung	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
13.05 bis 14.05 Uhr					
13.05 bis 15.00 Uhr					
13.05 bis 16.00 Uhr					

An folgenden Tagen nimmt/nehmen mein/e Kind/er am Mittagessen teil:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Mittagessen z.Zt. 3,05 € je Mahlzeit					

Kindergartenkinder

Betreuung	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
14.00 bis 15.00 Uhr					
14.00 bis 16.00 Uhr					

Bitte schicken Sie die Anmeldung an die Gemeinde Hatten, Kirchhatten, Hauptstr. 21, 26209 Hatten.

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an Frau Klaener, Telefon: 04482 / 922-211, Fax: 04482 / 922-101, E-Mail: klaener@hatten.de.

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor)] DE73ZZZ00000130866	[Mandatsreferenz – wird von der Gemeinde Hatten ausgefüllt -]
--	--

Ich/Wir ermächtige(n) die Gemeinde Hatten Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich /wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Hatten auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

[Kassenzeichen]	[Bezeichnung z.B. Grundabgaben, Hundesteuer, Gewerbesteuer o.ä.] Nachschulische Betreuung und Verpflegungsbeitrag GS Kirchhatten
-----------------	--

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung einmalige Zahlung

[Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Kontoinhaber, falls abweichend vom Zahlungspflichtigen (Vorname, Nachname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]
--

[Kreditinstitut]

[Bankleitzahl]	[Kontonummer]
----------------	---------------

[BIC – siehe Kontoauszug]	[IBAN – siehe Kontoauszug]
---------------------------	----------------------------

[Ort, Datum]	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
--------------	------------------------------------

Wichtiger Hinweis:

Sollte zum Zeitpunkt der Erteilung des SEPA-Lastschriftmandates bereits eine offene Forderung zu dem Kassenzettel bestehen, wird diese zur Fälligkeit vom angegebenen Girokonto eingezogen. Sofern der Fälligkeitstag in der Vergangenheit liegt, wird Ihr Girokonto in den nächsten Tagen belastet. Bitte sorgen Sie für ausreichende Deckung auf Ihrem Girokonto. Eine gesonderte Mitteilung über die Lastschrift erfolgt in diesem Fällen nicht.