Anmeldung für das Betreuungsangebot an der Grundschule Enkirch
für die <u>1. Klasse</u> ab _____

_____ _____ _____
Vor- und Familienname des Kindes Geburtsdatum Klasse

Eltern/Erziehungsberechtigte in dessen Haushalt das Kind lebt: Anschrift:

Vater:

Mutter:

Tel.-Nr.:

E-Mail:

Die Aufnahmebedingungen für das Betreuungsangebot sind mir/uns bekannt.
Eine Anmeldung zur Teilnahme erfolgt **<u>für das ganze Schuljahr verbindlich</u>** und endet nach einem Schuljahr <u>automatisch</u>. Eine erneute Anmeldung ist zu jedem neuen Schuljahr erforderlich.

Mein/unser Kind soll teilnehmen von:

Hier ankreuzen								Gesamtpreis monatl.
☐	Angebot 1	12:00 -13:00 Uhr **20 EUR**						**20 EUR**
☐	Angebot 2	12:00 -13:00 Uhr **20 EUR**	+	13:00 - 14:00 Uhr **20 EUR**				**40 EUR**
☐	Angebot 3	12:00 -13:00 Uhr **20 EUR**	+	13:00 - 14:00 Uhr **20 EUR**	+	14:00 - 15:00 Uhr **20 EUR**		**60 EUR**
☐	Angebot 4	12:00 -13:00 Uhr **20 EUR**	+	13:00 - 14:00 Uhr **20 EUR**	+	14:00 - 15:00 Uhr **20 EUR**	+ 15:00 - 16:30 Uhr **20 EUR**	**80 EUR**

Der v. g. Elternbeitrag wird für insgesamt 10 Monate (September – Juni) pro Schuljahr erhoben.

_____, _____ _____
Ort Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat *)

Ich ermächtige die Verbandsgemeindekasse Traben-Trarbach, Gläubiger-Identifikationsnummer DE 17 FB1 00001444672**,** Zahlungen zur Abbuchung des jeweiligen Elternbeitrages von meinem Konto

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

bei der _____ BIC: _____

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Traben-Trarbach auf mein Konto zu diesem Zweck 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.

_____, _____ _____
Ort Datum Unterschrift

*) Einzugsermächtigung nur bei Abbuchungswunsch; andernfalls bitte Dauerauftrag erteilen.