

Anmeldung für das Betreuungsangebot an der Grundschule Enkirch für die 3. und 4. Klasse 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 **für das ganze Schuljahr verbindlich** und endet nach einem Schuljahr automatisch. Eine erneute Anmeldung ist zu jedem neuen Schuljahr erforderlich.

Mein/unser Kind soll teilnehmen von:

Hier
ankreuzen

Gesamtpreis
monatl.

	Angebot 1	13:00 - 14:00 Uhr 20 EUR		20 EUR			
	Angebot 2	13:00 - 14:00 Uhr 20 EUR	+	14:00 - 15:00 Uhr 20 EUR	40 EUR		
	Angebot 3	13:00 - 14:00 Uhr 20 EUR	+	14:00 - 15:00 Uhr 20 EUR	+	15:00 - 16:30 Uhr 20 EUR	60 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.