

**Verbindliche Anmeldung  
zur Schulkindbetreuung (inkl. Ferienbetreuung) der Gemeinde Täferrot  
im Schuljahr 2018/2019**

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse (ab Sept. 2018): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Vegetarier/in:  ja  nein

Allergien: \_\_\_\_\_ Zu verabreichende Medikamente: \_\_\_\_\_

*Erziehungsberechtigte Mutter*

Ja Nein

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Alleinerziehend:

Adresse: \_\_\_\_\_

Verheiratet:

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Berufstätig:

Handynummer: \_\_\_\_\_

*Erziehungsberechtigter Vater*

Ja Nein

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Alleinerziehend:

Adresse: \_\_\_\_\_

Verheiratet:

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Berufstätig:

Handynummer: \_\_\_\_\_

**Anmeldung:**

**Ich / Wir melde(n) meine/n(unsere/n) Tochter/Sohn verbindlich für das Schuljahr 2018/2019 für die Schulkindbetreuung der Gemeinde Täferrot an.**

- **Falls ihr Kind auf die Warteliste gesetzt wird, weil die begrenzte Anzahl an Schülern ausgeschöpft ist, erhalten sie hierüber eine Mitteilung vom Rathaus.**
- **Änderungswünsche für das 2. Schulhalbjahr sind mindestens 4 Wochen vor dem 31. Januar 2018 schriftlich an die Gemeindeverwaltung zu richten.**

## **Verbindliche Anmeldung:**

### **Betreuungszeiten:**

**Mo – Do      14.30 Uhr – 16.00 Uhr**

**Fr              12.00 Uhr – 16.00 Uhr**

Die Schulkindbetreuung beinhaltet auch die Ferienbetreuung.  
Eine separate Anmeldung für die Ferienbetreuung ist nicht erforderlich!

### **Beiträge (pro Monat, vorbehaltlich anderslautender Entscheidung des Gemeinderats):**

**ab September 2018**

Anzahl der Kinder in der Familie  
unter 18 Jahren

1 Kind	72,- Euro	<input type="checkbox"/>
2 Kinder	56,- Euro	<input type="checkbox"/>
3 Kinder	36,- Euro	<input type="checkbox"/>
4 Kinder	11,- Euro	<input type="checkbox"/>

Dem Einzug vom nachstehend genannten Konto stimme/n ich/wir ausdrücklich zu.

### **WICHTIG: Hierzu ist das SEPA-Lastschriftmandat mit beiliegendem Vordruck zu erteilen.**

Bei Zahlungsverzug ist die Gemeinde berechtigt, Mahngebühren und Säumniszuschläge nach der Abgabenordnung zu erheben.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte Mutter

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigter Vater

**Rückgabe dieses Formulars mit SEPA-Lastschriftmandat  
ausschließlich im Kindergarten Rottalwichtel  
bis spätestens 28. Juni 2018**

## Rückgabe an:

Kindergarten Rottalwichtel  
Schulweg 4

73527 Täferrot

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE21TAF00000296314**

**Buchungszeichen, Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_  
(wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Ich/Wir ermächtige(n) die Gemeinde Täferrot wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Täferrot auf mein/unser 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/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname des Kindes:.....

### Zahlungspflichtiger: (Kontoinhaber)

Name, Vorname:.....

Straße und Hausnummer:.....

PLZ und Ort:.....

Kreditinstitut: .....

Bankleitzahl: ..... Kontonummer: .....

BIC: ..... IBAN: DE .....

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....