

**Verbindliche Anmeldung
zur Schulkindbetreuung (inkl. Ferienbetreuung) der Gemeinde Täferrot
im Schuljahr 2019/2020**

Name, Vorname des Kindes: _____ Klasse (ab Sept. 2019): _____

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 2019/2020 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 2020 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 2019

Anzahl der Kinder in der Familie
unter 18 Jahren

1 Kind	74,- Euro	<input type="checkbox"/>
2 Kinder	57,- Euro	<input type="checkbox"/>
3 Kinder	37,- 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 12. Juli 2019**

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: