

Anmeldung zur Betreuung in der Verlässlichen Grundschule für GTS-Anschlussbetreuung Do. und Fr.

Herrn/Frau/Familie _____

Anschrift _____

Telefon _____

1. Der Schüler / Die Schülerin _____

geboren am: _____

Klasse: _____

Allergien/Medikamente _____

wird für das Schuljahr _____/_____ zur Betreuung in der Verlässlichen Grundschule für GTS- Anschlussbetreuung der Gemeinde Meißenheim angemeldet. Die Annahme zur Teilnahme an der Betreuung erfolgt in der Reihenfolge des Eingangs der Anmeldungen. Der monatliche Elternbeitrag beträgt 5,00 €.

Beginn der Betreuung: _____

2. Folgendes Angebot wird in Anspruch genommen:

Verlässliche Grundschule/GTS Meißenheim für 2 Tage/Woche



3. Die Anmeldung gilt für ein Schuljahr. Wird die Betreuung nicht 3 Wochen vor Schuljahresende gekündigt, verlängert sie sich automatisch für das nächste Schuljahr.

4. An unterrichtsfreien Tagen (Ferien) bleibt die Verlässliche Grundschule geschlossen.

5. Einverständniserklärung

Ich /Wir sind mit der Veröffentlichung von Fotos und Namen meiner/s unserer/s Tochter/Sohnes im Rahmen der Verlässlichen Grundschule (z.B. bei Projekten, Feiern, Aktionen usw.) im Internet und Pressemeldungen einverstanden.

(Falls Sie Ihr Einverständnis dazu nicht geben möchten, streichen Sie bitte diesen Absatz.)

6. Die oben genannten Beitragssätze verstehen sich vorbehaltlich genügender Anmeldungen bei der Verlässlichen Grundschule.

7. Die umseitige Einzugsermächtigung ist Bestandteil dieser Anmeldung und Voraussetzung für die Teilnahme.

Ort, Datum

Unterschrift

Gemeinde Meißenheim, Winkelstraße 28, 77974 Meißenheim
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000011245
 Mandatsreferenz: *1)



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Gemeinde Meißenheim Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Meißenheim auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

*1) Nach Erfassung des SEPA-Mandats wird Ihnen von der Gemeindekasse Ihre Mandatsreferenznummer mitgeteilt.

Das Mandat soll gelten ab sofort
 ab dem _____

wiederkehrend für nachfolgende Abgabearten:

verlässliche Grundschule

Angaben zum Kontoinhaber:

Name des Kontoinhabers:										Vorname des Kontoinhabers:									
Straße und Hausnummer:										PLZ und Ort, (Land -falls außerhalb Deutschland):									
Name des Kreditinstituts:																			
BIC										Hinweis: BIC und IBAN finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder auf den neuen Bankkarten!									
IBAN																			
Tel.Nr. für Rückfragen (Angabe freiwillig):										E-Mail für Rückfragen (Angabe freiwillig):									
Ort:					Datum*2):					Unterschrift(en) Kontoinhaber:									

*2) Sofern die Angabe des Datums vergessen wird, gilt als Unterschriftsdatum das Eingangsdatum der Gemeinde Meißenheim.

Anschrift des Zahlungspflichtigen (falls abweichend vom Kontoinhaber):

Name:										Telefon:									
Straße:										PLZ, Ort:									