

Anmeldung zur Kernzeitenbetreuung

Hermann-Hesse-Grundschule Horn

für GANZTAGESSCHÜLER/IN

Zurück an:

Abs.:

Gemeinde
Gaienhofen

Frau Brütsch
Tel. 07735/9999-117
Auf der Breite 1
78343 Gaienhofen

Name des/der Erziehungsberechtigten

Anschrift

Telefon

Von der Gemeinde werden im Rahmen der Ganztagesesschule in der Grundschule Horn folgende Betreuungszeiten angeboten:

Montag bis Freitag

von 7:00 - 8:00 Uhr und von 12:15 - 13:30 Uhr

Hiermit melde ich mein Kind



<i>Name</i>	<i>Vorname</i>	<i>Geburtsdatum</i>	<i>Klasse</i>
-------------	----------------	---------------------	---------------

für das Betreuungsprogramm der Gemeinde an der Grundschule Horn für das Schuljahr / verbindlich an und zwar für folgende Wochentage (*bitte ankreuzen*):

Montag Dienstag Mittwoch K Donnerstag Freitag

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Für die Betreuung sind die nachfolgenden Entgelte zu entrichten:

5 Tage/Woche: 45 €/Monat
4 Tage/Woche: 36 €/Monat
3 Tage/Woche: 27 €/Monat
2 Tage/Woche: 18 €/Monat
1 Tag/Woche: 11 €/Monat

50 % Rabatt für das zweite/jedes weitere gleichzeitig angemeldete Kind.

.....
Die Entgelte sind jeweils am 15. eines jeden Monats im Voraus fällig. Die Entgelte werden per Lastschrift von Ihrem Konto abgebucht. Bitte füllen Sie hierfür umseitiges SEPA-Lastschriftmandat aus.

Bitte füllen Sie für jedes Kind, das Sie anmelden, einen gesonderten Bogen aus.

Auch bei unterrichtsfreien Zeiten (außer Sommerferien) oder falls Ihr Kind die angemeldeten Betreuungszeiten nicht besucht, sind die Entgelte fällig.

An den
Gemeindeverwaltungsverband „Höri“
Im Kohlgarten 1
78343 Gaienhofen

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Das Mandat gilt für: **Betreuungsgebühren**
Zahlungsempfänger: **Gemeinde Gaienhofen**
Gläubiger-ID-Nummer: **DE40ZZZ00000079080**

Name, Vorname

Straße, PLZ/Ort

IBAN (auf Ihrem Kontoauszug ersichtlich) und BIC

Bank

Kontoinhaber, falls abweichend

Datum/Unterschrift

Abgabekonto-Nr.: