

ANMELDUNG
zur Mittags- und Hausaufgabenbetreuung an der Grundschule Wertingen
- Außenstelle Binswangen -
für das Schuljahr 2025/2026

Grundschule Wertingen
 Sekretariat
 Fère-Str. 2
 86637 Wertingen

FAX: 08272/992336

Ich benötige für mein Kind _____
 (Name)
 ab _____ eine Betreuung (ohne Schulferien).

Ich buche folgende Betreuungszeit:

| Betreuungszeiten 1-2 Tage pro Woche | Monatl. Gebühren | Wochentag/e | | | | | ich buche (X) |
|--|------------------|-------------|----|----|----|----|---------------|
| | | Mo | Di | Mi | Do | Fr | |
| bis 13.00 Uhr | 31,00 € | | | | | | |
| bis 14.00 Uhr | 31,00 € | | | | | | |

| Betreuungszeiten 3 Tage pro Woche | Monatl. Gebühren | Wochentag/e | | | | | ich buche (X) |
|--------------------------------------|------------------|-------------|----|----|----|----|---------------|
| | | Mo | Di | Mi | Do | Fr | |
| bis 13.00 Uhr | 41,00 € | | | | | | |
| bis 14.00 Uhr | 41,00 € | | | | | | |

| Betreuungszeiten bis 5 Tage pro Woche | Monatl. Gebühren | Wochentag/e | | | | | ich buche (X) |
|--|------------------|-------------|----|----|----|----|---------------|
| | | Mo | Di | Mi | Do | Fr | |
| bis 13.00 Uhr | 56,00 € | | | | | | |
| bis 14.00 Uhr | 56,00 € | | | | | | |

Hinweis: Am letzten Schultag vor allen Ferien endet die Mittagsbetreuung bereits um 13.00 Uhr.
 Am letzten Tag des Schuljahres findet **keine** Mittagsbetreuung statt.

Bitte Rückseite beachten

Kündigung des Betreuungsplatzes:

Die Kündigungsfrist beträgt 2 Wochen zum Monatsende und ist schriftlich an den Schulverband Wertingen –Grundschule-, Schulstr. 12, 86637 Wertingen zu richten.

Adresse Eltern:

(Name Eltern)

(Straße)

(PLZ, Ort)

(Tel. für Rückfragen)

(Datum, Unterschrift)

Zahlungsempfänger:
Gläubiger-Identifikationsnummer:

Schulverband Wertingen -Grundschule-, Schulstr. 12, 86637 Wertingen
DE29ZZZ00000039605

/ WIRD SEPARAT MITGETEILT

FAD / Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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.

Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.

Name des Kontoinhabers

Name und Vorname

Anschrift des Kontoinhabers

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Land

Kreditinstitut

Name und Ort

Konto

BIC (Business Identifier Code)

IBAN (International Bank Account Number)

Unterschrift(en)

Ort

Datum

Unterschrift(en)

gilt nur für

Grundsteuer

Gewerbesteuer

Hundesteuer

Wasser-/Kanalgebühren

Friedhofsgebühren

Kindergartengebühren

Mittagessen

Mittagsbetreuung

Miete

Pacht

Beiträge

Bitte im Original zurücksenden an:

Schulverband Wertingen -Grundschule-
Schulstr. 12
86637 Wertingen