

Anmeldung zur Anschlussbetreuung für Ganztageschüler/ Halbtageschüler

Herrn/Frau/Familie _____

Anschrift _____

Telefon _____

1. Der Schüler / Die Schülerin _____

geboren am: _____

Klasse: _____

Allergien/Medikamente _____

wird für das Schuljahr _____ / _____ zur Anschlussbetreuung der Gemeinde Meissenheim angemeldet. Die Annahme zur Teilnahme an der Anschlussbetreuung für GTS und HTS erfolgt in der Reihenfolge des Eingangs der Anmeldungen.

Beginn der Anschlussbetreuung: _____

2. Folgendes Angebot wird in Anspruch genommen:

Mittagessen ab 11:55 Uhr 4,50 /Tag

Anschlussbetreuung für GTS

Mo. – Mi. ab 15:30 - 17:00 Uhr 58,00 € / Monat

Do.

ab 14:00 - 17:00 Uhr

Fr.

ab 14:00 – 16:30 Uhr

Anschlussbetreuung für GTS/HTS

Do. – Fr. 24,00 € / Monat

ab 14:00 – 17:00 Uhr

3. Die Anmeldung gilt für ein Schuljahr (August ist Beitragsfrei). Wird die Anschlussbetreuung für GTS/HTS nicht 3 Wochen vor Schuljahresende gekündigt, verlängert sie sich automatisch für das nächste Schuljahr. Für die Personalplanung benötigen wir die Anmeldung bis spätestens 15.07.
4. An unterrichtsfreien Tagen (Ferien) bleibt die Anschlussbetreuung für GTS/HTS geschlossen.
5. Einverständniserklärung
Ich /Wir sind mit der Veröffentlichung von Fotos und Namen meiner/s unserer/s Tochter/Sohnes im Rahmen der Betreuung (z.B. bei Projekten, Feiern, Aktionen usw.) im Internet auf der Homepage der Gemeinde Meissenheim 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 Anschlussbetreuung für GTS/HTS.
7. Die umseitige Einzugsermächtigung ist Bestandteil dieser Anmeldung und Voraussetzung für die Teilnahme an der Betreuung.
8. **Grundsätzlich besteht die Möglichkeit, die Betreuungskosten der Kinder bei der Steuererklärung geltend zu machen. Es genügt idR hierzu die Jahres- oder die jeweilige Monatsabrechnung als Beleg gegenüber dem Finanzamt.**

Ort, Datum

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:

Anschlussbetreuung GTS/HTS

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 (Angabe freiwillig):									
Straße:										PLZ, Ort:									