

Anmeldung zur Teilnahme am BETREUUNGSANGEBOT

der Grundschule _____ im Schuljahr 2020/2021

Hiermit melde ich mein Kind am Betreuungsangebot der Grundschule _____ **verbindlich** an und verpflichte mich zur Abbuchung der Betreuungskosten das beigefügte SEPA-Mandat ausgefüllt und unterschrieben im Original mit der Anmeldung abzugeben. Für die Teilnahme am Betreuungsangebot gilt folgender Beitrag: **35.00 Euro/Monat** (vorbehaltlich des Beschlusses des Verbandsgemeinderates Ruwer am 10.04.2019).

Die Abbuchung des Betreuungsbeitrages erfolgt im Voraus, zum 01. jeden Monats.

Die Teilnahme am Betreuungsangebot wird an folgenden Tagen jeweils bis 13:00 Uhr in Anspruch genommen:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Zutreffendes bitte ankreuzen

Name, Vorname des Kindes / Geburtsdatum / Klasse im Schuljahr 20/21

Beginn der Betreuung Monat/Jahr

Name der/s Erziehungsberechtigten

ANSCHRIFT

Telefonnummer, auch Handy unter der ich zur Betreuungszeit erreichbar bin

Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Wir bitten um Rückgabe bis 28.02.2020 im Sekretariat der Grundschule oder bei der Verbandsgemeindeverwaltung Ruwer, Zimmer 3.

SEPA-Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) die Verbandsgemeindekasse Ruwer, bis auf Widerruf, die Beiträge für

Betreuungsangebot der Grundschule
Eigenanteil Schulverpflegung

von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich/Wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Ruwer auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

ab sofort inklusive evtl. Rückstände oder ab _____

Name des Kindes: _____

Name, Vorname (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

IBAN (22 Stellen)

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

Kreditinstitut: _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort und Datum

Unterschrift