



## Anmeldung zur verlässlichen Grundschule

Ich/Wir melde/n mein/unser Kind ab dem \_\_\_\_\_ zur Verlässlichen Grundschule an.  
Für jedes Kind ist eine gesonderte Anmeldung auszufüllen.

Nachname, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Festnetz: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

### Angaben zur Betreuung:

Mein/Unser Kind soll ab \_\_\_\_\_ an folgenden Tagen an der Betreuung teilnehmen:

- |                          |            |      |      |
|--------------------------|------------|------|------|
| <input type="checkbox"/> | Montag     | von: | bis: |
| <input type="checkbox"/> | Dienstag   | von: | bis: |
| <input type="checkbox"/> | Mittwoch   | von: | bis: |
| <input type="checkbox"/> | Donnerstag | von: | bis: |
| <input type="checkbox"/> | Freitag    | von: | bis: |

**Es gilt die aktuelle Fassung der Nutzungs- und Entgeltordnung der verlässlichen Grundschule.**

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind verbindlich zur Verlässlichen Grundschule Besenfeld an:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte

Name des Kindes: \_\_\_\_\_



## **SEPA-Lastschriftmandat für die Elternbeiträge zur verlässlichen Grundschule Besenfeld**

Ich/wir ermächtige/n die Gemeindekasse Seewald Zahlungen von meinem/unsren Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Seewald auf mein/unser Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Die Erteilung dieser Einzugsermächtigung sowie des SEPA-Basislastschriftmandats ist nur mit Originalunterschrift gültig. Zusendungen per Mail oder Fax können nicht angenommen werden.

### Information:

Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind.

Dort werden auch die Einziehungsbeträge genannt.

Fällt der Termin auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag wird am darauffolgenden Werktag abgebucht.

### **Zahlungspflichtiger**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en Kontoinhaber