

An die
Stadtverwaltung Östringen
- Hauptamt –
Am Kirchberg 19

Absender (Erziehungsberechtigte)

76684 Östringen

.....
.....
E-Mail:.....Tel:.....

Anmeldung

Ich/Wir melde(n) mein/unser Kindgeb.....
(Name, Vorname)

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:.....

Klasse:.....Für das Schuljahr/ab dem

- Kernzeitbetreuung (52,00€/Monat) 2.Kind (20,00/Monat)
Betreuungszeiten: 7.30 Uhr – Unterrichtsbeginn/Unterrichtsende – 13.30 Uhr
- Kernzeitbetreuung (62,00€/Monat) 2.Kind (25,00/Monat)
Betreuungszeiten: 7.30 Uhr – Unterrichtsbeginn/Unterrichtsende – 14.00 Uhr
- mit Mittagessen (sofern gewünscht – Gebühren siehe unten) für die
Wochentage
- Montag-Freitag** **60,00 €** zusätzlicher Abschlag
- Montag-Donnerstag** **50,00 €** zusätzlicher Abschlag

verbindlich zur kommunalen Betreuung im Rahmen der „Verlässlichen Grundschule“ an. Mir/uns ist bekannt, dass die kommunale Betreuung an der jeweiligen Grundschule stattfindet, allerdings nur bei einer hinreichenden Zahl von Anmeldungen. Es besteht eine Kündigungsmöglichkeit vierteljährlich zum Quartalsende!

Mir/uns ist bekannt, dass der Gemeinderat nach Ablauf der Anmeldephase für die kommunale Grundschulbetreuung noch gesondert über die Fortentwicklung dieser Angebote, ggf. auch über eine Modifizierung des Elternbeitrags, entscheiden kann. Ich/wir erwarte(n) diesbezüglich weitere Informationen durch die Stadtverwaltung.

Östringen, den

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Unterschreibt ein Elternteil alleine, erklärt er mit seiner Unterschrift zugleich, dass ihm das Sorgerecht allein zusteht oder dass er im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt.

Benutzungsordnung für schulbezogene Betreuungsangebote der Stadt Östringen finden Sie auf unserer Homepage www.oestringen.de oder auf Nachfrage bei der Stadtverwaltung Östringen

Datenschutzerklärung für Schulkind bezogene Betreuungsangebote

Die im Anmeldeformular angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen (Art. 6 DSGVO) erhoben, gespeichert und verarbeitet. Weiter weisen wir darauf hin, dass ein Datenaustausch zwischen der Schule und dem Schulträger - der Stadt Östringen - bei Bedarf stattfindet.

Lastschriftmandat für Antragsteller mit Kassenzeichen



Stadt Östringen
Stadtkasse
Frau Bentheimer
Am Kirchberg 19
76684 Östringen

Gläubiger/in	Stadt Östringen Am Kirchberg 19 76684 Östringen
Gläubiger-Identifikations-Nr.	DE4406400000023330

1. Zahlungspflichtige/r

Familienname		Vorname		
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

2. Bankverbindung

Kontoinhaber/in: Familienname		Vorname		
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
IBAN DE		BIC		Name des Kreditinstituts

3. Kassenzeichen/Mandatsreferenz (für die das Lastschriftmandat erteilt werden soll)

1	Kernzeit 50226...
2	Schüleressen 51040
3	Schülerbetreuung 51100
4	
5	
6	
7	
8	

4. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die oben genannte Behörde, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum Östringen,	Unterschrift
--------------------------	--------------

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung
und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de

Form-Solutions
Artikel-Nr. 010001

