

- AUFNAHME** bzw. Erneuerung
- ABMELDUNG** eines aufgenommenen Kindes
- ABMELDUNG** eines angemeldeten Kindes
- BETREUUNGSWECHSEL** eines aufgenommenen Kindes
- ADRESSEN-ÄNDERUNG**

für das Mittagsband

Johann-Peter-Hebel-Schule

Stempel der Einrichtung

BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

	Angaben zum Kind													Betreuungsform				
Name																		Modul 3 von 7.00 bis 14.30 Uhr <input type="checkbox"/> 5 Tage/Woche *Benutzungsgebühren gemäß Satzung der Gemeinde Malsch *vorbehaltlich einer Gebührenänderung
Vorname																		
Geburtsdatum			.		.													
Aufnahme zum			.		.													
Das Kind geht in die Klasse																		
Abmeldung zum			.		.													
Wechsel zum			.		.													
aufnehmende Einrichtung in Malsch																		

Nur bei Aufnahme, Betreuungswechsel und Adressen-Änderung

Sind bereits Geschwister in einer Betreuungseinrichtung in Malsch?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wenn ja, Name:
Neue Adresse?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Anzahl der betreuten Kinder innerhalb der Familie bis 18 Jahre:	
1. Name/Geburtsdatum: ... 2. Name/Geburtsdatum: ... 3. Name/Geburtsdatum: ... 4. Name/Geburtsdatum: ...	

Nur bei Abmeldung, Grund?

- Wegzug aus Malsch Sonstiges
- Kind wechselt die Einrichtung – neue, externe Einrichtung

Bei erneuter Aufnahme:

Die vorangegangene Erklärung zum Heimweg gilt unverändert. Bei Änderungen gebe/n ich/wir eine neue Erklärung ab. Die mir/uns bekannte Benutzungsordnung erkenne/n ich/wir weiterhin als Vertragsbestandteil an.

Malsch,

.....
 Unterschrift des Vaters und der Mutter

.....
 Unterschrift der Einrichtungsleitung

An die Gemeinde Malsch
-Gemeindekasse-
Postfach 1180
76308 Malsch



Gemeindekasse Malsch
Tel. 07246/707-211 oder -212

SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49ZZZ00000057481

Mandatsreferenznummer:

Diese Nummer wird Ihnen nach Erhalt des unterschriebenen Lastschriftmandats mitgeteilt.

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Malsch,

- einmalig eine Zahlung
 wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Malsch 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA-Basislastschriftmandat gilt für:

Gebühren Verlässliche Grundschule Kassenzeichen: _____

Zahlungspflichtiger:

Name / Firma / Gemeinschaft _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name) : _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)