

Anmeldung Änderungsmeldung

gültig ab Monat: _____

Name des Kindes:	_____
Geburtsdatum:	_____

<u>Erziehungsberechtigter:</u>	
Name, Vorname:	_____
Straße:	_____
Ort:	_____
Telefonnummer:	_____

Anmeldung zu den Betreuungseinheiten (BE) *bitte die BE-Wahl ankreuzen*

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
BE 7:30-8:30					
BE 12:00-13:00					
BE 13:00-13:30					

Monatlicher Elternbeitrag für die gewünschten Betreuungseinheiten:

_____ **Anzahl BE's** Preisstaffel: bis 3 BE – 5,20 EUR je BE / bis 5 BE – 4,75 EUR je
BE / bis 8 BE – 4,25 EUR je BE

_____ € **Abbuchungsbetrag** Gesamtbeitrag bei allen BE's: 38,50 EUR

Sepa-Lastschriftmandat zum Einzug des monatlichen Elternbeitrags

Ich ermächtige hiermit die Stadtkasse Zell im Wiesental, den monatlich fälligen Betrag von meinem Konto

Kontoinhaber: _____

Bank _____

IBAN Nr.: _____

BIC _____ mittels Lastschrift einzuziehen.

Diese Ermächtigung erlischt, sobald ich das Betreuungsangebot der Kernzeitbetreuung für mein Kind nicht mehr in Anspruch nehme. 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.

Datenschutzhinweis: Die Daten werden entsprechend der Datenschutzvereinbarung verarbeitet – die Datenschutzerklärung ist Bestandteil der Anmeldung

Zell im Wiesental, den _____

_____ (Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Bearbeitungsvermerke: (wird von der Finanzverwaltung ausgefüllt)

EDV angelegt am:	Hdz.:	€	Bemerkungen	Objektnummer