

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Schulverband Nandlstadt, Rathausplatz 1, 85405 Nandlstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 95 MSV 00000 216 218**

Mandatsreferenz: Wird separat mit jeweiligem Bescheid mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Schulverband Nandlstadt, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverband Nandlstadt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Kreditinstitut (Name): _____ BIC: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: DE ____ | _____ | _____

Für mein(e) Kind(er):

..... ab:
(Familienname, Vorname) (Geb.-Datum)

..... ab:
(Familienname, Vorname) (Geb.-Datum)

Für folgende Betreuungszeiten (Mittagsbetreuung):

- | | | | |
|--------------------------|------------------|--------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 2 Tage (30,00 €) | <input type="checkbox"/> | 2 Tage/kurze Gruppe (20,00 €) |
| <input type="checkbox"/> | 3 Tage (45,00 €) | <input type="checkbox"/> | 3 Tage/kurze Gruppe (30,00 €) |
| <input type="checkbox"/> | 5 Tage (70,00 €) | <input type="checkbox"/> | 5 Tage/kurze Gruppe (40,00 €) |

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Erziehungsberechtigte/r

Straße

Telefon

PLZ, Ort

An den
Schulverband Nandlstadt
Rathausplatz 1
85405 Nandlstadt

Name, Vorname des Kindes

Klasse/Jahrgangsstufe im Schuljahr 2020/2021

Anmeldung zur Mittagsbetreuung an der Grundschule

Ich melde mein Kind für die Dauer des Schuljahres 2020/2021 für die Mittagsbetreuung des Schulverbandes Nandlstadt an.

Mein Kind soll die Einrichtung an folgenden Tagen besuchen

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

Ich bin alleinerziehend (kein Partner im Haushalt) und nachmittags berufstätig.
(Bitte fügen Sie einen entsprechenden Nachweis Ihres Arbeitgebers bei.)

Wir sind beide am Nachmittag berufstätig.
(Bitte fügen Sie entsprechende Nachweise Ihres Arbeitgebers bei.)

Uns/Mir ist bekannt, dass eine Abwägung erfolgt, sollten mehr Anmeldungen eingehen als Plätze vorhanden sind.

Uns/Mir ist bekannt, dass der Platz erst nach Zugang einer schriftlichen Bestätigung des Schulverbandes fest für unser/mein Kind reserviert wurde.

Eine Benutzung des Schulbusses (Abfahrt Schule) ist erwünscht.
Es besteht keine Beförderungspflicht. Bei Unterrichtsausfällen findet kein Bustransport statt.

Ort, Datum

Unterschrift