

ANMELDUNG

für die Verlässliche Grundschule **gesamte Grundschulzeit**

Johann-Peter-Hebel-Schule Mahlbergschule GS Waldprechtsweiler

Stempel der Einrichtung

BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

	Angaben zum Kind												Betreuungsform	
Name														Modul 1 von 7.00 bis 13.00 Uhr <input type="checkbox"/> 5 Tage/Woche Modul 2 von 7.00 bis 14.00 Uhr <input type="checkbox"/> 5 Tage/Woche *Benutzungsgebühren gemäß Satzung der Gemeinde Malsch *vorbehaltlich einer Gebührenänderung
Vorname														
Straße, Nr.														
PLZ, Ort														
Telefon														
Geburtsdatum		.		.										
Besonderheiten														
Anmeldung ab		.		.										
Das Kind ist in Klasse														

Erziehungsberechtigte	Angaben zur Mutter												Angaben zum Vater													
Name																										
Vorname																										
Straße, Nr.																										
PLZ, Ort																										
Telefon																										
Sorgeberechtigt	Mutter <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein												Vater <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein													
Ansprechpartner tagsüber														Telefon												
Notfall – Tel. Nr.																										
E-Mail-Adresse:																										

Anzahl der betreuten Kinder innerhalb der Familie bis 18 Jahre:

1. Name/Geburtsdatum: ...
2. Name/Geburtsdatum: ...
3. Name/Geburtsdatum: ...
4. Name/Geburtsdatum: ...

Malsch,

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

.....
Unterschrift der Einrichtungsleitung

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass diese Daten in ein zentrales Anmeldeeregister aufgenommen, gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Die Verweigerung der Angaben hat zur Folge, dass mein Kind nicht ordnungsgemäß angemeldet werden kann. Die Anmeldung erlischt, wenn 6 Monate nach Ablauf des geplanten Eintrittsdatums keine Aufnahme erfolgt ist bzw. kein neuer Eintrittstermin genannt wurde.

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,

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)