

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

für die verlässliche Grundschule

- Johann-Peter-Hebel-Schule
- Mahlbergschule
- GS Waldprechtsweier

Stempel der Einrichtung

BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

	Angaben zum Kind	Betreuungsform
Name		Modul 1 von 7.00 bis 13.00 Uhr <input type="checkbox"/> 3 Tage/Woche: 42,00 €/mtl.* Mo Di Mi Do Fr 24,00 €/mtl. (2. Kind) <input type="checkbox"/> 5 Tage/Woche: 71,00 €/mtl.* 36,00 €/mtl. (2. Kind) Modul 2 von 7.00 bis 14.00 Uhr <input type="checkbox"/> 3 Tage/Woche: 62,00 €/mtl.* Mo Di Mi Do Fr 31,00 €/mtl. (2. Kind) <input type="checkbox"/> 5 Tage/Woche: 98,00 €/mtl.* 50,00 €/mtl. (2. Kind) *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

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)