

- ABMELDUNG** eines aufgenommenen Kindes
 ABMELDUNG eines angemeldeten Kindes
 BETREUUNGSWECHSEL eines aufgenommenen Kindes
 ADRESSEN- bzw. BANKÄNDERUNG
 für das zentrale Anmelderegister
 für den Schülerhort der Mahlbergschule

BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

| | Angaben zum Kind | | | | | | | | | | | | | | Betreuungsform | | |
|--------------------------------|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|
| Name | | | | | | | | | | | | | | | Betreuungszeit von 7.00 bis 16.30 Uhr | | |
| Vorname | | | | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> 3 Tage/Woche <input type="checkbox"/> 5 Tage/Woche | | |
| Geburtsdatum | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | | |
| Abmeldung zum | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | | | |
| Wechsel zum | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | | | |
| aufnehmende Einrichtung | | | | | | | | | | | | | | | Ferienbetreuung von 7.00 bis 17.30 Uhr □ ja □ nein wochenweise buchbar | | |

Nur bei Betreuungswechsel, geänderter Bankverbindung oder Adressänderung

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Wer übernimmt die Zahlung der Gebühren? (bei LRA auch Sachbearbeiter/in) | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, neue Adresse | | | | | | | | | | | | | |
| Seit der Anmeldung neue Adresse? | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

Nur bei Abmeldung, Grund?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Schulabgänger | <input type="checkbox"/> Sonstiges |
| <input type="checkbox"/> Wegzug aus Malsch | <input type="checkbox"/> Kind bleibt weiterhin angemeldet, neuer geplanter Eintritt |
| <input type="checkbox"/> Umzug innerhalb von Malsch | <input type="checkbox"/> Anzahl Betreuungstage |
| <input type="checkbox"/> kurzfristige Abmeldung | |
| <input type="checkbox"/> Kind wechselt die Einrichtung | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| neue Einrichtung | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Malsch, **Unterschrift des Vaters und der Mutter** **Unterschrift der Einrichtungsleitung**

Bitte sofort weiterleiten an:

Rathaus Malsch
 Abt. Schulen und Kindergärten
 Hauptstraße 71
 76316 Malsch
 Fax-Nr. 07246/707-423

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 Schülerhort

Kassenzeichen: _____

Zahlungspflichtiger:

Name / Firma / Gemeinschaft

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Kreditinstitut (Name) :

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber:

(Ort, Datum)

(Unterschrift)