

Anmeldung zum Betreuungsangebot „Schule von acht bis eins“

für das Schuljahr 20__ / 20__ ab dem Monat _____



Die Anmeldung ist verbindlich. Der Elternbeitrag in Höhe von 25,00 € wird monatlich im Voraus ab dem 1. September bis zum 31. Juli fällig und ist unabhängig davon zu leisten, ob das Betreuungsangebot tatsächlich genutzt wird.

Bitte vollständig ausfüllen und unterschreiben

Name des Kindes	Anschrift des Kindes
Name/n des/der Erziehungsberechtigten	Anschrift (falls abweichend)
Telefon	E-Mail
Wir sind Inhaber eines Familienpasses	<input type="checkbox"/>
Folgende Grundschule wird derzeit besucht	
Antoniussschule Klein-Reken	<input type="checkbox"/>
Ellering-Schule Maria Veen	<input type="checkbox"/>
Michaelgrundschule Groß Reken	<input type="checkbox"/>
Ich / Wir sind aus folgenden Gründen auf das Betreuungsangebot angewiesen	
Ich bin / Wir sind berufstätig	<input type="checkbox"/>
Ich bin alleinerziehend	<input type="checkbox"/>
Eines meiner / unserer Kinder besucht bereits das Betreuungsangebot (Geschwisterkind)	<input type="checkbox"/>
Es besteht ein Migrationshintergrund	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	

Datum & Unterschrift

Betreuungsangebot „Schule von acht bis eins“ Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Bitte als Original zurücksenden an:

Gemeinde Reken
Gemeindekasse
Kirchstraße 14
48734 Reken

Gläubiger	Gemeinde Reken Kirchstraße 14 48734 Reken
Gläubiger-Identifikations-Nr.:	DE198000000131741

ZAHLUNGSPFLICHTIGER	
Name	Vorname
Straße	Haus-Nr.
PLZ	Ort
Telefon-Nr. (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)

BANKVERBINDUNG	
* falls abweichend zu Zahlungspflichtiger	
Name *	Vorname *
Straße*	Haus-Nr. *
PLZ *	Ort *
Telefon-Nr. * (Angabe freiwillig)	E-Mail * (Angabe freiwillig)
IBAN DE_ _ _ _ _	BIC _ _ _ _ _
Name des Kreditinstitutes	

KASSENZEICHEN / MANDATSREFERENZ	
für die das Lastschriftmandat erteilt wird. Ihr Kassenzzeichen/Mandatsreferenznummer wird Ihnen separat per Bescheid mitgeteilt.	
1	Betreuungsangebot „Schule von acht bis eins“

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT
Ich/Wir ermächtigen die Gemeinde Reken, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift wiederkehrend einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Reken auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs beträgt die Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung mindestens einen Tag vor Belastung des Kontos. Fälligkeiten und Beträge, die Ihnen bereits bekannt gegeben worden sind, behalten ihre Gültigkeit und werden zum Fälligkeitszeitpunkt eingezogen.

Datum & Unterschrift
