

Anmeldung zur Grundschulbetreuung am Schulstandort Loßburg

Familienname Kind: Vorname Kind:

Geburtsdatum: Klasse: im Schuljahr:

Aufnahmewunsch: Anzahl Kinder u. 18 Jahre:

Gewünschte Betreuungszeiträume:

Zeitmodell	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Frühbetreuung 07:00-08:15 Uhr	☐	☐	☐	☐	☐
Nachmittagsbetreuung 11:45- 13:30 Uhr	☐	☐	☐	☐	☐
Verlängerte Nachmittagsbetreuung Mo. – Do.: 11:45 - 16:30 Uhr Fr.: 11:45 – 15:00 Uhr	☐	☐	☐	☐	☐

Angaben zu Eltern:

Familienname:

Vorname:

Telefon/Handy:

Straße/Hausnummer: Wohnort/Teilort:

E-Mail-Adresse:

Angaben zur Berufstätigkeit:

☐ Wir sind beide berufstätig, bzw. in Aus/Fortbildung: ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit

Die Benutzungsordnung für die Grundschulbetreuung wird als Grundlage der Betreuung unseres/meines Kindes anerkannt. Die monatlich zu entrichtende Gebühr für die Betreuung unseres/meines Kindes bitte/n ich/wir mittels Lastschrift gemäß SEPA-Mandat monatlich abzubuchen.

Ort, Datum

Unterschrift





SEPA-Basis-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Gemeinde Loßburg
Finanzverwaltung
Hauptstraße 50
72290 Loßburg

- ☐ Wiederkehrende Zahlungen
☐ Einmalige Zahlung

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/ Creditor Identifier)]

DE70ZZZ00000015878

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die **Gemeinde Loßburg** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der **Gemeinde Loßburg** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Diese Mandat gilt für:

- ☐ Grundsteuer ☐ Gewerbesteuer ☐ Hundesteuer ☐ Kurtaxe ☐ Miete /Pacht
☐ Zweitwohnungssteuer ☐ Kindergartenbeitrag ☐ Beitrag verlässliche Grundschule
☐ Wasser-/Abwassergebühren ☐ Nahwärmegebühren ☐

[Zahlungspflichtiger]

Name:	Vorname:
Straße:	Hausnummer:
PLZ:	Ort:

[Kontoinhaber – falls abweichend]

Name:	Vorname:
Straße:	Hausnummer:
PLZ:	Ort:

[Kreditinstitut]

[IBAN]

[Ort, Datum]

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Wir speichern und verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten gemäß den Vorgaben der EU-DSGVO. Ihre Betroffenenrechte ersehen Sie in der Datenschutzerklärung auf unserer Homepage www.loßburg.de/de/datenschutz-dienstleistungen. Diese senden wir Ihnen auf Wunsch gerne zu.

