

Anmeldung für Halbtageskinder zur Betreuung

Vorname, Familienname und Klasse des Kindes

- Montag:**
- 7.00 Uhr – 7.50 Uhr Frühbetreuung (Kernzeit) (kostenpflichtig: 6,50 EUR pro Monat)
 - 12.00 – 13.00 Uhr Kernzeitbetreuung (kostenpflichtig: 6,50 € pro Monat)
- Dienstag:**
- 7.00 Uhr – 7.50 Uhr Frühbetreuung (Kernzeit) (kostenpflichtig: 6,50 EUR pro Monat)
 - 12.00 Uhr – 13.00 Uhr Kernzeitbetreuung (kostenpflichtig: 6,50 € pro Monat)
 - 15.50 Uhr – 17.00 Uhr Kernzeitbetreuung (kostenpflichtig: 6,50 EUR pro Monat)
- Mittwoch:**
- 7.00 Uhr – 7.50 Uhr Frühbetreuung (Kernzeit) (kostenpflichtig: 6,50 EUR pro Monat)
 - 7.50 Uhr – 8.35 Uhr Frühbetreuung (Kernzeit) (kostenpflichtig: 6,50 EUR pro Monat)
 - 12.00 – 13.00 Uhr Kernzeitbetreuung (kostenpflichtig: 6,50 EUR)
 - 12.00 – 14.00 Uhr Kernzeitbetr. ohne Mittagessen (kostenpflichtig: 13,00 EUR p.M.)
 - 12.00 – 14.00 Uhr Kernzeitbetr. **mit Mittagessen** (kostenpflichtig: 29,50 EUR p.M.)
 - 14.00 Uhr – 17.00 Uhr Kernzeitbetreuung (kostenpflichtig: 22,50 EUR pro Monat)
- Donnerstag:**
- 7.00 Uhr – 7.50 Uhr Frühbetreuung (Kernzeit) (kostenpflichtig: 6,50 EUR pro Monat)
 - 12.00 Uhr – 13.00 Uhr Kernzeitbetreuung (kostenpflichtig: 6,50 € pro Monat)
- Freitag:**
- 7.00 Uhr - bis 7.50 Uhr Frühbetreuung (Kernzeit) (kostenpflichtig: 6,50 EUR pro Monat)
 - 7.50 Uhr - 8.35 Uhr Frühbetreuung (Kernzeit) (kostenpflichtig: 6,50 EUR pro Monat)
 - 12.00 – 13.00 Uhr Kernzeitbetreuung (kostenpflichtig: 6,50 EUR)
 - 12.00 – 14.00 Uhr Kernzeitbetr. ohne Mittagessen (kostenpflichtig: 13,00 EUR p.M.)
 - 12.00 – 14.00 Uhr Kernzeitbetr. **mit Mittagessen** (kostenpflichtig: 29,50 EUR p.M.)
 - 14.00 Uhr – 15.30 Uhr Kernzeitbetreuung (kostenpflichtig: 9,50 EUR pro Monat)

Mit der SEPA-Basislastschriftmandat ermächtigte ich die Gemeinde Oberteuringen, die fälligen Beträge für die Betreuung und das Mittagessen einzuziehen.

Datum

Unterschrift

Anmeldung für Ganztageskinder zur Betreuung

Vorname, Familienname und Klasse des Kindes

- Montag:**
- 7.00 Uhr – 7.50 Uhr Frühbetreuung (Kernzeit) (kostenpflichtig 6,50 EUR pro Monat)
 - 15.50 Uhr – 17.00 Uhr Kernzeitbetreuung (kostenpflichtig: 6,50 EUR pro Monat)
- Dienstag:**
- 7.00 Uhr - 7.50 Uhr Frühbetreuung (Kernzeit) (kostenpflichtig: 6,50 EUR pro Monat)
 - 15.50 Uhr – 17.00 Uhr Kernzeitbetreuung (kostenpflichtig: 6,50 EUR pro Monat)
- Mittwoch:**
- 7.00 Uhr - 7.50 Uhr Frühbetreuung (Kernzeit) (kostenpflichtig: 6,50 EUR pro Monat)
 - 7.50 Uhr - 8.35 Uhr Frühbetreuung (Kernzeit) (kostenpflichtig: 6,50 EUR pro Monat)
 - 12.00 – 13.00 Uhr Kernzeitbetreuung (kostenpflichtig: 6,50 EUR)
 - 12.00 – 14.00 Uhr Kernzeitbetr ohne Mittagessen (kostenpflichtig: 13,00 EUR p.M.)
 - 12.00 – 14.00 Uhr Kernzeitbetr. **mit Mittagessen** (kostenpflichtig: 29,50 EUR p.M.)
 - 14.00 Uhr – 17.00 Uhr Kernzeitbetreuung (kostenpflichtig: 22,50 EUR pro Monat)
- Donnerstag:**
- 7.00 Uhr - 7.50 Uhr Frühbetreuung (Kernzeit) (kostenpflichtig: 6,50 EUR pro Monat)
 - 15.50 Uhr – 17.00 Uhr Kernzeitbetreuung (kostenpflichtig: 6,50 € pro Monat)
- Freitag:**
- 7.00 Uhr - bis 7.50 Uhr Frühbetreuung (Kernzeit) (kostenpflichtig: 6,50 EUR pro Monat)
 - 7.50 Uhr - 8.35 Uhr Frühbetreuung (Kernzeit) (kostenpflichtig: 6,50 EUR pro Monat)
 - 12.00 – 13.00 Uhr Kernzeitbetreuung (kostenpflichtig: 6,50 EUR)
 - 12.00 – 14.00 Uhr Kernzeitbetr. ohne Mittagessen (kostenpflichtig: 13,00 EUR p.M.)
 - 12.00 – 14.00 Uhr Kernzeitbetr. **mit Mittagessen** (kostenpflichtig: 29,50 EUR p.M.)
 - 14.00 Uhr – 15.30 Uhr Kernzeitbetreuung (kostenpflichtig: 9,50 EUR pro Monat)

Mit dem SEPA-Basislastschriftmandat ermächtigte ich die Gemeinde Oberteuringen, die fälligen Beträge für die Betreuung und das Mittagessen einzuziehen.

Datum

Unterschrift

SEPA-Basislastschrift (Core)-Mandat

Zahlungsempfänger

Gemeinde Oberteuringen

St.-Martin-Platz 9

88094 Oberteuringen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE29ZZZ00000382112

Mandatsreferenz: _____ (Buchungszeichen)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger,

- einmalig eine Zahlung
- wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger)

Vorname und Name/Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum

Unterschrift/en
