



Kindergarten Haslach

Eingangsdatum Kindergarten/Träger:

Anmeldeformular Kindergarten Haslach für das Kindergartenjahr 2019/2020

Formular fields for personal information: Name des Kindes, Name des/der Erziehungsberechtigten, Anschrift des/der Erziehungsberechtigten, Geburtsdatum des Kindes, Anmeldung/Änderung ab, Kinder unter 18 Jahren im selben Haushalt lebend (Namen und Alter)

Main table for 'Buchung der Betreuungsform ab dem Kindergartenjahr 2019/20'. Includes options for extended opening hours (7.00-13.00 and 7.00-14.00 Uhr) and lunch, with columns for weekly hours and fees per child.

VÖ= Verlängerte Öffnungszeiten

* Hinweis: Kinder unter drei Jahren belegen zwei Betreuungsplätze. Aus diesem Grund werden die Kindergartengebühren in diesen Fällen doppelt berechnet.

Signature box: Gesehen und genehmigt: [] Kindergarten [] Sachbearbeiter/Träger [] Kasse/Abrechnung Kassenzeichen:

Bitte füllen Sie als Erziehungsberechtigte/r das Formular vollständig aus und wählen Sie die von Ihnen benötigte Betreuungsform. Bitte beachten Sie, dass Sie nur ein Betreuungsmodell auswählen können.

Eine Änderung des Betreuungsmodells ist jederzeit möglich. Für die Änderung fällt eine Verwaltungsgebühr von 25,00 € an. Jeweils zu Beginn (September) und zum Halbjahr (März) des Kindergartenjahres ist eine gebührenfreie Änderung des Betreuungsmodells möglich.

Bitte beachten Sie, dass sich die oben genannten Kindergartengebühren auf das Kindergartenjahr 2018/19 beziehen. Die neuen Beiträge für das Kindergartenjahr 2019/20 werden nach Bekanntgabe des Beschlusses der kommunalen und kirchlichen Fachverbände im Mitteilungsblatt der Gemeinde und über den Kindergarten bekannt gegeben.

Diese Anmeldung generiert keinen Rechtsanspruch auf einen Betreuungsplatz. Die schriftliche Zusage des Trägers erfolgt baldmöglichst, erst die Zusage dient als Bestätigung dieser Anmeldung.

Hiermit melden wir / melde ich unser / mein Kind verbindlich für den Kindergarten Haslach entsprechend des von uns / mir oben angegebenen Betreuungsmodells an und nehmen obengenannte Informationen zur Kenntnis.



Kindergarten Haslach

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gemeinde Rot an der Rot, **wiederkehrende Zahlungen** von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Rot an der Rot auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir / Uns ist bekannt, dass ich / wir innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für folgende Forderungen:

Kindergartengebühren

Getränkegeld

Name des Kontoinhabers:

_____, Telefon-Nr. für Rückfragen: _____

Anschrift des Kontoinhabers:

Straße, Haus-Nr.: _____, PLZ und Ort: _____

Name des Zahlungspflichtigen / Eigentümers: (nur auszufüllen, wenn vom Kontoinhaber abweicht)

Anschrift des Zahlungspflichtigen / Eigentümers:

Straße, Haus-Nr.: _____, PLZ und Ort: _____

Bankverbindung:

Name des Kreditinstituts:

IBAN des Kontoinhabers (max. 22 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Hinweis: Die IBAN und BIC finden Sie auf Ihren Kontoauszügen oder erhalten Sie bei Ihrer Bank.

Datum, Ort

Unterschrift des **Kontoinhaber/in**
