

Außerschulische Betreuungsangebote



Name, Vorname (Mutter)

Name, Vorname (Vater)

Straße

Straße

Ort

Ort

ANMELDUNG UMMELDUNG ABMELDUNG

zum _____.20__

des Kindes _____ (Name, Vorname)
(ist in der Einrichtung das Erstkind bzw. Zweitkind)

in nachfolgender Einrichtung:

- Michael-Friedrich-Wild-Grundschule (MFW-GS) Rosenburg-Grundschule (RoGS)
 SBBZ Albert-Julius-Sievert (AJS-Förderzentrum) Rosenburg-GS / Außenstelle Britzingen

für außerschulische Betreuung

| | Bitte ankreuzen | MFW-GS 1) | RoGS 2) | RoGS / Britzingen 3) | SBBZ/ AJS 4) | Gebühr Höhe entsprechend aktueller Satzung; z.Zt.: |
|-----|---|--------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|--|
| 1. | Kernzeitenbetreuung (KZB) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 45 € ^{1) und 2)} bzw. <input type="checkbox"/> 25 € ^{3) und 4)} |
| 2. | Hort an der Schule | <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> 88 € ^{-16:00} 55 € ^{2. Kind} <input type="checkbox"/> 98 € ^{-17:00} 60 € ^{2. Kind} |
| 1+2 | KZB und Hort (Kombi) | <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> 110 € ^{-16:00} 75 € ^{2. Kind} <input type="checkbox"/> 120 € ^{-17:00} 85 € ^{2. Kind} |
| 3. | GTS: KZB und freitags ergänzende Betreuung | _____ | <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | 80 € ²⁾ |
| 4. | Flexible Nachmittagsbetreuung | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 88 € ^{2) und 3)} 55 € ^{2. Kind} <input type="checkbox"/> 71 € ⁴⁾ 51 € ^{2. Kind} |
| 5. | Betreuung bis Nachmittagsunterricht | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | 20 € ^{1), 2) und 3)} |
| | ... plus 1 Nachmittag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | 50 € ^{1), 2) und 3)} |
| 6. | AG _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Grundsätzlich kostenlos, Unkostenbeitrag möglich |
| | Elterngebühr gesamt | | | | | |

Weitere Informationen:

- Unterschiedliche Gebührenerhöhen für gleiche Betreuungsangebote resultieren aus geringfügig unterschiedlichen Betreuungszeiten an den einzelnen Schulen.
- Kosten des Mittagessens sind nicht enthalten.
- Die Gebühren gelten für 11 Monate (August frei). Es gilt die jeweils aktuelle Satzung.
- Kündigungen: sind schriftlich und mit einer Frist von zwei Monaten zum geplanten Ende des Betreuungsverhältnisses (Monatsende) möglich.
- Es wird um Teilnahme am Lastschriftverfahren gebeten.
- Mit Anmeldung werden die pädagogischen Konzepte der Einrichtung anerkannt.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten

Empfänger des Gebührenbescheides bei getrenntlebenden Elternteilen:

Mutter

Vater

Von der Einrichtung auszufüllen:

| | |
|---|------------------------------------|
| Eingang der Unterlagen am ____ . ____ . 20 ____ | <i>STEMPEL der Einrichtung</i> |
| Weiterleitung an Veranlagung am ____ . ____ . 20 ____ | |
| _____ Unterschrift | |

Von der Veranlagung auszufüllen

Eingabe am:

| | |
|--------------------------------|-------------------|
| Geschäftspartner 11 | Buchungszeichen 5 |
| Info Kasse bei Besonderheiten: | |

SEPA-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen

| |
|--|
| <p><u>Zahlungsempfängerin:</u></p> <p>Stadtverwaltung Müllheim Bismarckstraße 3 79379 Müllheim</p> |
|--|

| | |
|--|--------------------------------|
| Gläubiger-Identifikationsnummer der Stadt Müllheim | DE87MLH00000065236 |
| Mandatsreferenz | <i>wird separat mitgeteilt</i> |

Zahlungspflichtige/r

| | | |
|---------------------|---------|----------------------|
| Name | Vorname | |
| Straße, Hausnummer | PLZ | Ort, Land |
| E-Mail (freiwillig) | | Telefon (freiwillig) |

Bankverbindung

| | |
|--|-----|
| Kontoinhaber/in (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen) | |
| IBAN | BIC |
| Name des Kreditinstituts | |

Umfang (bitte ankreuzen)

Buchungszeichen

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|---------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Kernzeitenbetreuung/ Ferienbetreuung | 5.0206. |
| <input type="checkbox"/> | Essensgelder (Rosenbürgschule) | 5.3633. |
| <input type="checkbox"/> | Essensgelder (Ferienbetreuung) | 5.3172. |

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich/wir ermächtige/n die Stadt Müllheim, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Müllheim auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Basislastschriften 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/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen oder Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort finden Sie auch die genauen Einzugsbeträge.

Ort, Datum

Unterschrift/en