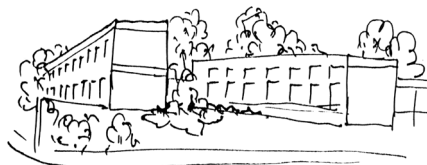


Name des Schülers/ der Schülerin (Klasse):

Klasse



Leimersheim

Hiermit melde ich meinen Sohn/ meine Tochter für die Betreuende Grundschule der GS Leimersheim

ab dem \_\_\_\_\_ (voller Monat) verbindlich an.

### Persönliche Angaben:

Erziehungsberechtigte (Mutter und Vater): \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Anzahl der Kinder in meinem Haushalt: \_\_\_\_\_, nimmt davon bereits ein Kind an der Betreuung teil?

Ja , bitte Name des Kindes \_\_\_\_\_ ergänzen, Nein

Wir nehmen an der unentgeltlichen Ausleihe teil. Ja  Nein

### Betreuungsform:

Hiermit melde ich meinen Sohn/ meine Tochter für das angekreuzte Betreuungsangebot an:

- Kurze Betreuung (35 Euro)** (vormittags ab 07.30 Uhr + nachmittags 12.40 Uhr bis 13.30 Uhr)
- Kurze Betreuung bis zu 2 Tage pro Woche (20 Euro)** MO  DI  MI  DO  FR
- Lange Betreuung** (vormittags ab 07.30 Uhr + nachmittags 12.40 Uhr bis 15.30 Uhr mit Mittagessen)

### Betreuungsumfang:

Ich benötige folgenden Betreuungsumfang (bitte ankreuzen):

- bis zu 2 Tage pro Woche** MO  DI  MI  DO  FR
- bis zu 3 Tage pro Woche** MO  DI  MI  DO  FR
- mehr als 3 Tage pro Woche** MO  DI  MI  DO  FR

Familien-Konstellation	5-Tage	3 Tage/ Woche	2 Tage/ Woche
1-Kind-Familien	95,00 €	85,00 €	70,00 €
2-Kind-Familien	85,00 €	75,00 €	60,00 €
3-Kind-Familien	75,00 €	65,00 €	50,00 €
4-Kind-Familien	65,00 €	55,00 €	40,00 €

**Die Beiträge erheben wir für zwölf Monate, sie sind also auch in den Ferienmonaten fällig.** D.h. die Kosten sind keine Tages- oder Monatskosten, sondern es handelt sich um Elternbeiträge, die die grundsätzliche Betreuungsmöglichkeit schaffen und somit auf das Schuljahr gerechnet werden müssen.

### Essenkosten:

Für das Mittagessen entstehen täglich Kosten von 4,45 €.

**Weitere Angaben:**

Besonderheiten der körperlichen und geistigen Entwicklung des angemeldeten Kindes  
(wie z. B. Allergien, Unverträglichkeiten, Diabetes, Anfallsleiden, Therapien):

\_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Hausarztes: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

**Ab-/ Anmeldungen und Ummeldungen sind nur zum 01.02. und zum 01.08. möglich (außer bei Umzug).**

**Eine Einhaltung der Schulischen Regeln und die besonderen Regeln in der Betreuung ist uns wichtig.  
Sollte Ihr Kind diese regelmäßig nicht einhalten, kann es aus der Betreuung ausgeschlossen werden.  
Sie würden im Vorfeld natürlich informiert werden.**

Mit der angefügten Einzugsermächtigung sollen die fälligen Elternbeiträge beglichen werden.

Leimersheim, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)



Verbandsgemeindeverwaltung Rülzheim  
Am Deutschordensplatz 1 – 76761 Rülzheim

zurück an

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Verbandsgemeindeverwaltung

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Am Deutschordensplatz 1

SEPA-Firmen-Lastschriftmandat

(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

76761 Rülzheim

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE54\_\_ \_00000034111

(von der Verwaltung auszufüllen)

**1. Einzugsermächtigung:** Ich ermächtige die Verbandsgemeindekasse Rülzheim widerruflich, die von mir als Privatperson / als Unternehmen zu entrichtenden Zahlungen durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Nach Umstellung auf das neue SEPA-Lastschriftverfahren gilt das folgende SEPA-Lastschriftmandat; die Einzugsermächtigung erlischt dann.

**2. SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige die Verbandsgemeindekasse Rülzheim, die von mir als Privatperson / als Unternehmen zu entrichtenden Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Rülzheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Einzugsermächtigung / das SEPA-Lastschriftmandat soll für folgende bei der Verbandsgemeindekasse Rülzheim fälligen Abgabenarten gelten:

<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Abgabenart:</b>	<b>Kassenzeichen:</b>
<input type="checkbox"/>	Elternbeiträge betreuende Grundschule	
<input type="checkbox"/>	Essenskosten betreuende Grundschule	

**Hinweis: Diese Einzugsermächtigung gilt NICHT für die von Ihnen zu zahlenden Werksgebühren.**

**Einen Vordruck hierfür erhalten Sie bei Ihrer Werksverwaltung in 76761 Rülzheim, Mittlere Ortsstr. 106.**

Vorname, Name / Firmenbez.	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Kreditinstitut (Name)	
Bankleitzahl	
Kontonummer (max. 10 Stellen) <i>(zwingend erforderlich!)</i>	
BIC (8 oder 10 Stellen) <i>(zwingend erforderlich!)</i>	
IBAN <i>(zwingend erforderlich!)</i>	

---

Ort, Datum

---

Unterschrift