

# Anmeldung zum kommunalen Betreuungsangebot

## Angaben der Erziehungsberechtigten:

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. + Handy: \_\_\_\_\_

(bitte unbedingt für Notfälle angeben)

bitte ankreuzen:	<b>Kernzeitbetreuung</b> 7.30 Uhr – 14.00 Uhr	<b>Nachmittagsbetreuung</b> 14.00 Uhr – 16.00 Uhr	<b>Mittagstisch</b> Mo - FR
Grundschule Sinzheim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grundschule Kartung/Winden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grundschule Leiberstung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ab Monat _____ <input type="checkbox"/> zum Schuljahresbeginn _____ (Jahr) Bitte hier Anmeldeschluss 30.06. jährlich beachten !			

## Angaben des Kindes:

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

nur bei Kernzeitanmeldungen anzugeben:

Erstkind:

Zweitkind:

**1.** Die Benutzungsrichtlinien für das kommunale Betreuungsangebot sowie die dazugehörige Entgeltordnung habe ich erhalten. Mir ist bekannt, dass diese Regelungen Bestandteil des Vertragsverhältnisses zwischen mir und der Gemeinde Sinzheim werden.

### 2. Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats (für die Anmeldung erforderlich):

Ich/Wir ermächtige(n) die Gemeinde Sinzheim Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Sinzheim auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns die Gemeinde Sinzheim über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

<b>Kontoinhaber / Name</b>	<b>Kreditinstitut</b>	Gläubiger-Identifikationsnummer DE2562900000368410
<b>IBAN (22 Stellen)</b>		<b>BIC (8 bzw. 11 Stellen)</b>
D E		

### 3. Erklärung für Lebensmittelallergiker (nur bei Anmeldung zum Mittagstisch):

Besteht eine Lebensmittelallergie?  Ja  Nein

Folgende Speisen sollten nicht verzehrt werden: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Verteiler:

- Betreffende Schule
- Aufnehmende Betreuungsgruppe
- Rechnungsamt (Original)
- Hauptamt (Kopie)
- Abrechnung Mittagstisch (Kopie)