

**Anmeldung für die Mittagsbetreuung  
in der Grundschule Au  
Öffnungszeiten von 11.00 Uhr bis 16.00 Uhr**

Hiermit melde(n) ich (wir) für das Schuljahr 2017 / 2018 (unser) Kind

\_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_ zur Mittagsbetreuung **verbindlich** an.

Anschrift Erziehungsberechtigte(r):

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

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

Mein (unser) Kind        wird um ..... Uhr abgeholt von \_\_\_\_\_  
                                     darf um ..... Uhr alleine nach Hause gehen  
                                     fährt mit dem Bus um 12.45 Uhr.

Besonders zu beachten ist:

\_\_\_\_\_

Die Betreuung wird an folgenden Wochentagen benötigt:

Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag     Freitag

- an 1 – 2 Tagen pro Woche von 11.00 Uhr – 12.45 Uhr: monatlich € 32,-
- an 3 – 5 Tagen pro Woche von 11.00 Uhr – 12.45 Uhr: monatlich € 44,-
- an 1 – 2 Tagen pro Woche von 11.00 Uhr - 16.00 Uhr: monatlich € 38,-
- an 3 – 5 Tagen pro Woche von 11.00 Uhr – 16.00 Uhr: monatlich € 55,-
- an 1 – 2 Tagen pro Woche von 12.45 Uhr – 16.00 Uhr: monatlich € 33,-
- an 3 – 5 Tagen pro Woche von 12.45 Uhr – 16.00 Uhr: monatlich € 46,-

Pauschale für Bastelmaterial und Getränke: pro Monat € 1,50

(Bitte kreuzen Sie die gewünschte Buchungszeit an.)

Mittagessen: Zusätzlich € 4,00 pro Essen .

Die Abrechnung der Mittagessen erfolgt gesondert im Laufe des folgenden Monats mittels Lastschrift. Der Monatsbeitrag ist ab Mitte September 2017 bis einschließlich Juli 2018 zu bezahlen (10,5 Monate).

Telefon-/Handynummern unter denen Mutter, Vater oder andere Kontaktpersonen während der  
Betreuungszeit im Notfall erreichbar sind:

---

---

---

---

Bei meinem Kind muss folgendes beachtet werden (Krankheiten, Allergien etc.):

---

---

---

Bitte informieren Sie uns, wenn Ihr Kind an dem(n) von Ihnen gebuchten Tag(en) nicht in die  
Mittagsbetreuung kommen kann unter **08064 – 905217** (Anrufbeantworter).

Abmeldungen von gebuchten Mittagessen sind bis 21:00 Uhr des Vortages unter der Nummer  
**08064 – 905217** (Anrufbeantworter) möglich. Nicht rechtzeitig abgemeldete Essen werden berechnet.

**Die Kündigung oder Änderung dieses Vertrages ist bis zum 20. des Monats möglich. Sie ist  
schriftlich an die Ökumenische Nachbarschaftshilfe zu richten und ist ab dem folgenden Monat  
gültig.**

Eine Kündigung durch die Ökumenische Nachbarschaftshilfe ist bei Vorliegen eines wichtigen  
Grundes zulässig.

Bitte erteilen Sie uns mit dem beigefügten Formular, für den Einzug des Monatsbeitrags sowie für das  
in Anspruch genommene Mittagessen, ein SEPA – Basislastschriftmandat.

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit  
es für Zwecke der Mittagsbetreuung erforderlich ist.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

# Anmeldung Mittagsbetreuung Au 2017 / 2018

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

## SEPA-Basislastschriftmandat

Zahlungsempfänger:  
Ökumenische Nachbarschaftshilfe in der Gemeinde Bad Feilnbach e.V.  
Kufsteiner Straße 54 a  
83075 Bad Feilnbach

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000749365  
Mandatsreferenz <sup>1</sup>

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Land

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstituts

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
IBAN

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Ökumenische Nachbarschaftshilfe in der Gemeinde Bad Feilnbach e.V. diese Daten in der EDV speichert und beim elektronischen Lastschriftverfahren einsetzt.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

<sup>1</sup> Nach Rückgabe des ausgefüllten SEPA-Lastschriftmandats wird für Sie eine Mandatsreferenznummer vergeben. Diese können Sie bei jeder Abbuchung dem Verwendungszweck Ihres Kontoauszugs entnehmen.