



Anmeldung für die Betreuende Grundschule

Name, Vorname d. Erziehungsberechtigten

Datum

Anschrift

Ich / Wir*) melde/n mein / unser*) Kind _____ verbindlich für das gesamte Schuljahr 2020/2021 zur außerunterrichtlichen Betreuung an.

Ich bin / Wir sind*) bereit, den Elternbeitrag in Höhe von 12 € pro Schüler/in und Monat für 10 Kalendermonate pro Schuljahr zu zahlen.

Betreuungszeiten:

täglich

an bestimmten Wochentagen

bis _____ Uhr

bis 13.10 Uhr

Mein / Unser*) Kind

wird abgeholt

soll mit dem Schulbus fahren (um 13.10 Uhr)

geht zu Fuß nach Hause

Unterschrift

*) Nicht zutreffendes bitte streichen

Elternbeitrag Betreuende Grundschule Goethe-Schule

Verbindliche Anmeldung für das Schuljahr 2020/21

Mein/Unser Kind _____ wird im Schuljahr 2020/21 die Betreuende Grundschule an der Goethe-Schule Hör-Grenzhausen wie folgt besuchen:
(bitte entsprechend ankreuzen)

- montags – freitags, 12.10 – 13.10 Uhr, mtl. Elternbeitrag 12,00 € für 10 Monate im Schuljahr, 1. Abbuchung erfolgt am 01.09.2020
- nur freitags, 12.10 – 13.10 Uhr, Elternbeitrag 20,00 € (Pauschale) im Schuljahr, einmalige Abbuchung am 01.09.2020. (Wird das Kind im Laufe des Schuljahres von der Freitagsbetreuung abgemeldet, erfolgt keine anteilige Beitragsersatzung.)

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Verbandsgemeindekasse Hör-Grenzhausen
Rathausstraße 48
56203 Hör-Grenzhausen

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE43VGV00000129175

Wiederkehrende Zahlung Betr. GS Goethe-Schule

Ich ermächtige die Verbandsgemeindekasse Hör-Grenzhausen widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Hör-Grenzhausen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Kontoinhaber wie oben

abweichender Kontoinhaber _____

Anschrift _____

Kreditinstitut _____

Bankleitzahl _____ Kontonummer _____

IBAN | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

BIC | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber