

# Verbindliche Anmeldung im Schuljahr 2014/15

(Gewünschte Betreuung bitte ankreuzen)

Name des Kindes \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_ Nottelefon: \_\_\_\_\_

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<b>Kernzeit</b> 7.00 – 7.30 Uhr					
<b>Kernzeit</b> 7.30 – 8.20 Uhr					
<b>Kernzeit ohne Essen</b> 11.50 – 13.00 Uhr					
<b>Kernzeit mit Essen</b> 11.50 – 13.00 Uhr					
<b>Ganztagesbetreuung</b> 7.00 Uhr – 7.30 Uhr					
<b>Ganztagesbetreuung</b> 7.30 Uhr – 8.20 Uhr					
<b>Ganztagesbetreuung</b> 11.50 Uhr – 14.00 Uhr					
<b>Ganztagesbetreuung</b> 11.50 Uhr – 15.30 bzw. 16.00 Uhr		Unterricht Klassen 1+2		Unterricht Klassen 3-4	
Mein Kind darf nach Hause laufen					
Mein Kind wird abgeholt					

		Jahresbrutto- einkommen	Kinder in der Familie			
Stufe			1	2	3	4 und mehr
7	über	65.000 €				
6	bis	65.000 €				
5	bis	55.000 €				
4	bis	45.000 €				
3	bis	35.000 €				
2	bis	25.000 €				
1	bis	15.000 €				

**Besondere Hinweise** (Allergien/Krankheiten/etc...):

---



---

Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte (r)



## SEPA-Lastschriftmandat

Bürgermeisteramt Riederich  
Mittelstädter Str. 17  
72585 Riederich

Gläubiger/in	Bürgermeisteramt Riederich Mittelstädter Str. 17 72585 Riederich
Gläubiger-Identifikations-Nr.	DE17ZZZ00000053207

### 1. Zahlungspflichtige/r

Familienname/Firmenname	Vorname
Straße und Hausnummer	PLZ und Ort
Telefon/Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (freiwillige Angabe)

### 2. Bankverbindung

IBAN DE _   _   _   _   _   _   _   _	BIC
Name des Kreditinstituts	
Name des Kontoinhabers:	

### 3. Betrag

--

Ich ermächtige die oben genannte Behörde, die Kinderbetreuungsgebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis für Sonstige: ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Durchführung der Abbuchung erfolgt zwischen dem 1. und 5. des Fälligkeitsmonats. Ich verpflichte mich, zu den jeweiligen Abbuchungsterminen für ein ausreichendes Guthaben auf dem oben genannten Konto zu sorgen. Eventuelle Rückbuchungsgebühren sind an die Gemeinde Riederich zu erstatten.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
------------	--------------------------------