

## Anmeldung 2020/2021

# VERLÄSSLICHE GRUNDSCHULE an der Alemannenschule Wutöschingen sowie Degernau

Für die Betreuungszeiten der Verlässlichen Grundschule melden wir

.....  
Name, Vorname des Kindes

für die Betreuung in der  Alemannenschule – Außenstelle Degernau  
 Alemannenschule Wutöschingen  
an.

Mein / unser Kind soll ab ..... an ..... Tag/en pro Woche betreut werden.

Betreuungszeiten Montag bis Freitag an der

Alemannenschule Degernau 07.30 Uhr – 08.15 Uhr; 11.30 Uhr – 14.00 Uhr

Alemannenschule Wutöschingen 07.30 Uhr – 08.15 Uhr; 11.35 Uhr – 13.30 Uhr

Die Gebühren betragen:

35,00 Euro/Monat für ganze Woche Betreuung (1. Kind einer Familie)

20,00 Euro/Monat für ganze Woche Betreuung (2. Kind einer Familie)

9,00 Euro/Monat für 1 Tag Betreuung pro Woche

18,00 Euro/Monat für 2 Tage Betreuung pro Woche

27,00 Euro/Monat für 3 Tage Betreuung pro Woche

Fälligkeit: zum 15. jeden Monats

Name der Eltern: .....

Anschrift: .....

Telefon-Nr.: .....

Datum:

Unterschrift:

.....

.....

**Diese Anmeldung gilt unverändert über den Schuljahreswechsel hinaus. Der Monat August ist und bleibt weiterhin gebührenfrei. Bei einer Abmeldung sowie einer Änderung des Betreuungsumfangs bitten wir um eine Mitteilung an die jeweilige Betreuerin Ihres Kindes**

## SEPA-Lastschriftmandat

<b>Name des Zahlungsempfängers</b>	Gemeinde Wutöschingen
<b>Anschrift des Zahlungsempfängers</b>	Kirchstr. 5, 79793 Wutöschingen
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer</b>	DE47ZZZ00000142877
<b>Mandatsreferenz vom Zahlungsempfänger auszufüllen</b>	<b>Verlässliche Grundschule</b>
<b>Zahlungsart</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die **Gemeinde Wutöschingen**, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Wutöschingen 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.

<b>Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen - Kontoinhaber</b>	<hr/> Name <hr/> Straße und Hausnummer <hr/> PLZ und Ort <hr/> Land
<b>Bankdaten</b>	<hr/> IBAN des Zahlungspflichtigen <hr/> BIC 8 oder 11 Stellen
<b>Ort</b>	<hr/>
<b>Datum (TT/MM/JJJJ)</b>	<hr/>
<b>Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</b>	<hr/>