

An- bzw. Ummeldung zur bedarfsorientierten Betreuung (BOB) an der Grundschule Auf Mauern

Kind		Eltern	
Name		Namen	
Geburtsdatum		Telefon	
Anschrift		Bankverbindung	- Bei Anmeldung bitte beiliegendes SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen -
gewünschtes Aufnahme- bzw. Ummeldedatum:			
Alleinerziehend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Betreuungsumfang (bitte ankreuzen):

Zeitraum	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Beitrag (wird vom Rathaus ausgefüllt)
7.00 bis Unterrichtsbeginn						
Unterrichtsende bis 13.00						
13.00 bis 14.30						
14.30 bis 16.00						
16.00 bis 17.00						

Ich ermächtige die Gemeindeverwaltung, die entstehenden Elternbeiträge monatlich von meinem Girokonto abzubuchen.

Bempflingen, den _____
(Unterschrift Eltern)

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Gemeinde Bempflingen, Metzinger Str. 3, 72658 Bempflingen / Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000094468

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

Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Zahlungspflichtiger:

.....
Eindeutige Mandatsreferenz – WIRD SEPARAT MITGETEILT (Bescheid)

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Land

.....
Kreditinstitut (Name)

.....
IBAN

.....
SWIFT BIC

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit der Gemeinde Bempflingen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers