

# Anmeldung zum kommunalen Betreuungsangebot

## Angaben der Erziehungsberechtigten:

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. + Handy: \_\_\_\_\_  
(bitte unbedingt für Notfälle angeben)

bitte ankreuzen:	Kernzeitbetreuung 7.30 Uhr – 14.00 Uhr	Nachmittagsbetreuung 14.00 Uhr – 16.00 Uhr	Mittagstisch Mo - FR
Grundschule Sinzheim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grundschule Kartung/Winden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grundschule Leiberstung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ab Monat _____ <input type="checkbox"/> zum Schuljahresbeginn _____ (Jahr) Bitte hier Anmeldeschluss 30.06. jährlich beachten !			

## Angaben des Kindes:

Name: _____	
Geburtsdatum: _____	Klasse: _____
nur bei Kernzeitanmeldungen anzugeben: Erstkind: <input type="checkbox"/> Zweitkind: <input type="checkbox"/>	

1. Die Benutzungsrichtlinien für das kommunale Betreuungsangebot sowie die dazugehörige Entgeltordnung habe ich erhalten. Mir ist bekannt, dass diese Regelungen Bestandteil des Vertragsverhältnisses zwischen mir und der Gemeinde Sinzheim werden.

### 2. Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats (für die Anmeldung erforderlich):

Ich/Wir ermächtige(n) die Gemeinde Sinzheim Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Sinzheim 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns die Gemeinde Sinzheim über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kontoinhaber / Name	Kreditinstitut	Gläubiger-Identifikationsnummer DE2562900000368410
IBAN (22 Stellen)		BIC (8 bzw. 11 Stellen)
D E		

### 3. Erklärung für Lebensmittelallergiker (nur bei Anmeldung zum Mittagstisch):

Besteht eine Lebensmittelallergie?  Ja  Nein

Folgende Speisen sollten nicht verzehrt werden: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

#### Verteiler:

- Betreffende Schule
- Aufnehmende Betreuungsgruppe
- Rechnungsamt (Original)
- Hauptamt (Kopie)
- Abrechnung Mittagstisch (Kopie)