



Buchung der Betreuungszeiten und Anmeldung in der Kindertageseinrichtung Hofbieber

Anmeldung für unser/mein 3-6-jähriges Kind:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Wohnort

zum Besuch der Kindertageseinrichtung Hofbieber, für den Zeitraum:

ab 01. _____ für das Kindergartenjahr 20__ /20__

Ich/Wir _____ (bitte Namen eintragen)
buchen verbindlich folgende Zeiten (bitte ankreuzen):

Erweiterte Betreuungszeit

07:00 Uhr – 07:30 Uhr

Gebühr

25,00 €

Vormittagskernzeit

07:30 Uhr – 12:30 Uhr

Gebühr

0,00 €

Nachmittagskernzeit (Ganztagsbetreuung)

Mo-Do 12:30 Uhr – 16:30 Uhr

Fr 12:30 Uhr – 15:00 Uhr

Gebühr

80,00 €

Nachmittagskernzeit (Ganztagsbetreuung/ 2 Tage)

Mo-Do 12:30 Uhr – 16:30 Uhr

Fr 12:30 Uhr – 15:00 Uhr

Mo

Di

Mi

Do

Fr

Gebühr

35,00 €*

Nachmittagskernzeit (Mittagsbetreuung)

Mo-Fr 12:30 Uhr – 15:00 Uhr

Gebühr

55,00 €

* fällt die Betreuung auf einen Freitag, wird die Gebühr um 10,00 € ermäßigt.

+ zzgl. Getränke- und Bastelpauschale

5,00 €

+ zzgl. Bustransport

35,00 € (bei Bedarf bitte ankreuzen!)



HOFBIEBER



EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Personensorgeberechtigte/r:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Telefonnummer

Ermächtigte hiermit die Gemeinde Hofbieber, die Kindergartengebühren entsprechend der Satzung monatlich von meinem/unserem Konto mit der nachfolgend angegebenen Bankverbindung einzuziehen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43ZZZ00000074370

Ich ermächtige die Gemeindegasse Hofbieber, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Hofbieber auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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

Angaben zum Kontoinhaber/ zur Kontoinhaberin:

Vorname, Name

Bank/Kreditinstitut

IBAN DE_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BIC (8 oder 11 Stellen) _ _ _ _ DE _ _ _ _ _

Ort

Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

