

Kindertageseinrichtung Schwarzbach

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

Name, Vorname

Straße

zum Besuch der Kindertageseinrichtung Schwarzbach, für den Zeitraum:

ab _____ für das Kindergartenjahr 20__ / ____
(Datum)

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

Vormittagskernzeit mit Abholzeit
07:30 – 12:30 Uhr
☐
Gebühr Vormittagskernzeit
0,- €

UND

Nachmittagskernzeit
12:30 – 16:30 Uhr
Mo- Fr*
☐
Gebühr
Nachmittagskernzeit
47,- €

ODER

Nachmittagskernzeit an folgenden festen Tagen				
12:30 – 16:30 Uhr				
Mo	Di	Mi	Do	Fr**
☐	☐	☐	☐	☐
Gebühr 2 feste Nachmittage				
27,- €				

* freitags bis 14:00 Uhr

**** freitags bis 14:00 Uhr; Fällt bei der Buchung der 2 Tage einer der Tage auf einen Freitag, wird die Gebühr um 10,- € ermäßigt.**

Erweiterte Betreuungszeiten:

☐ Randzeit 7:00 –7:30 Uhr mit einer Gebühr von 10,- € monatlich

Einzugsermächtigung

Personensorgeberechtigte/r:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Ort, Straße, Hausnummer

Telefon Nr.

ermächtige hiermit die Gemeinde Hofbieber, die Kindergartengebühr entsprechend der Satzung

+ z. Zt. 5,- € Getränke- und Bastelpauschale

+ z. Zt. 20,- € Transportkosten Kindergartenbus: ☐ ja ☐ nein

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

monatlich von meinem/unserem Konto mit der nachfolgend angegebenen Bankverbindung einzuziehen.

Unterschrift des/ der Personensorgeberechtigte/n

=====

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43ZZZ00000074370

Ich ermächtige die Gemeindekasse 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.

Vorname + Name (Kontoinhaber) _____

Verwendungszweck _____

Bank/Kreditinstitut _____

IBAN: D E _ _ _ _ _

BIC (8 oder 11 Stellen): _ _ _ _ _ **D E** _ _ _ _ _

_____, _____
Ort Datum

Unterschrift