

Verbindliche Anmeldung zur „GTS+“ und/oder zur „betreuenden Grundschule“ im Schuljahr 2021/2022**Abgabefrist: 15.04.2021**Eine Anmeldung ist grundsätzlich nur zum Anfang des Schuljahres bzw. Schulhalbjahres möglich.

<u>Name der Schule</u> <i>Grundschule St. Peter</i>	<u>Klassenstufe im Schuljahr 2021/2022</u> <u>bitte ankreuzen:</u> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
Nachname des Kindes	Vorname des Kindes
Nachname eines Erziehungsberechtigten	Vorname eines Erziehungsberechtigten
Straße + Hausnr.	PLZ + Ort
Telefon-Nr.	E-Mail:

Bitte die gewünschten Betreuungszeiten ankreuzen:

<i>Montag – Freitag</i>	<input type="checkbox"/> <i>07:00 – 07:50 Uhr</i>
<i>Montag – Donnerstag/Freitag</i>	<input type="checkbox"/> <i>16:00 – 17:00 Uhr</i>
<i>Freitag GTS+ (mit Mittagessen)</i>	<input type="checkbox"/> <i>bis 16:00 Uhr</i>
<i>Freitag (ohne Mittagessen)</i>	<input type="checkbox"/> <i>12:00 – 13:30 Uhr</i>

Durch die Anmeldung zur GTS+ erhöht sich der monatliche Beitrag für die Mittagsverpflegung auf 76,80 €.Für die **Teilnahme an der GTS+**, sowie an der **Betreuenden Grundschule** entsteht eine monatliche Zahlungsverpflichtung von **jeweils 13,00 € je Kind**.Sollten **beide Angebote** in Anspruch genommen werden, ergibt sich ein monatlicher Betrag von **26,00 € je Kind**.**Zutreffendes bitte ankreuzen:**

- Die anfallenden Kosten werden von mir/uns monatlich überwiesen.
- Bitte buchen Sie die anfallenden Kosten gemäß Einzugsermächtigung (**siehe Rückseite**) ab.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Hinweis:*Diese Anmeldung ist bindend und verpflichtet zur Zahlung des Elternanteils. Eine Kündigung muss schriftlich erfolgen und ist grundsätzlich nur vor Schulbeginn oder zum Ende des Schulhalbjahres möglich. Falls eine Betreuung in der o. g. Grundschule nicht zustande kommt, erfolgt eine entsprechende Benachrichtigung.*

SEPA – Basis-Lastschriftmandat

Erziehungsberechtigte: _____
(Name, Vorname)

(Straße)

(PLZ, Ort)

(Telefon)

(E-Mail)

Bitte mit Originalunterschrift zurück an:

Stadtverwaltung Andernach
- Schulamt -
Postfach 18 61
56608 Andernach

Gläubigeridentifikationsnummer: DE40ZZZ00000084318

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir die Stadtverwaltung Andernach, die von mir/uns zu entrichtenden **Kosten für die Betreuung und die Mittagsverpflegung** von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Die Abbuchung soll erfolgen:

ab sofort ab Schuljahresbeginn ab _____
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Gleichzeitig weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger von meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Eventuell anfallende Bankgebühren bei Nichteinlösung unserer Lastschrift gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.

DE _____

IBAN (International Bank Account Number)

_____ **BIC** (Business Identifier Code)

_____ **Kreditinstitut**

Angaben zum abweichenden Kontoinhaber (falls Kontoinhaber von o.g. Person abweicht):

Vorname / Name _____

Straße / Hausnummer _____

PLZ / Ort _____

Datum

Unterschrift