

Anmeldung zur Ferienbetreuung in den Sommerferien vom 31. Juli bis 11. August 2017

Die Stadt Stutensee beabsichtigt, in den **Sommerferien vom 31.07. bis 11. 08.2017 (die ersten zwei Ferienwochen)** eine Betreuung für Grundschüler einzurichten. Die Betreuungsgruppe kommt nur dann zustande, wenn genügend Anmeldungen eingehen (mindestens 10).

Die Ferienbetreuung der Stadt Stutensee findet **in den Betreuungsräumen der Pestalozzi Grundschule im Stadtteil Blankenloch** (Hauptstraße 100, Gebäude direkt an der Hauptstraße) statt.

Eine tageweise Buchung der Ferienbetreuung ist nicht möglich. Sollte ein Kind aus unvorhergesehenen Gründen die Betreuung nicht in Anspruch nehmen können, wird eine Grundgebühr von **10,00 EUR** erhoben.

Bitte füllen Sie auch die SEPA-Einzugsermächtigung auf der Rückseite aus, unabhängig davon, ob Ihr Kind regulär in die Betreuung an der Grundschule geht.

Eine verbindliche Anmeldung für die Sommerferien muss bis zum 14. Juli beim FamilienBüro der Stadt Stutensee erfolgen.

Weitere Informationen erhalten Sie unter Email: familienbuero@stutensee.de oder Tel. 07244/969-131.

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn verbindlich zur Ferienbetreuung an:

Betreuungszeit: 7.30 Uhr - 14 Uhr	Mittagessen
<input type="checkbox"/> 1. Woche: 31. Juli bis 4. August	<input type="checkbox"/> ja (70,00 EUR) <input type="checkbox"/> nein (50,00 EUR) <i>Alleinerziehende</i> <input checked="" type="checkbox"/> ja (50,00 EUR) <input checked="" type="checkbox"/> nein (30,00 EUR)
<input type="checkbox"/> 2. Woche: 7. bis 11. August	<input type="checkbox"/> ja (70,00 EUR) <input type="checkbox"/> nein (50,00 EUR) <i>Alleinerziehende</i> <input checked="" type="checkbox"/> ja (50,00 EUR) <input checked="" type="checkbox"/> nein (30,00 EUR)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Straße: _____

Wohnort: _____ Tel.: privat _____ dienstlich _____

Schule: _____ Klassenstufe: _____

Name der/des Erziehungsberechtigten: _____

() Ich erlaube () Ich erlaube nicht,
 dass im Rahmen etwaiger Berichterstattung über die o.g. Einrichtung Fotos meines Kindes veröffentlicht werden.

Stutensee, den _____ Unterschrift _____

SEPA Lastschrift-Mandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Einmalige Zahlung
 Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Stadt Stutensee
Rathausstraße 3
76297 Stutensee

Gläubiger Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE45ZZZ00000116335

Mandatsreferenz bzw. Buchungszeichen

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die

Stadt Stutensee

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der

Stadt Stutensee

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN
DE

Ort, Datum

Unterschrift/en