

Anmeldung zur offenen Ganztagesbetreuung

Hiermit melde ich mein Kind

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Klasse: _____

Name, Vorname der Eltern: _____

Straße/PLZ/Wohnort: _____

Telefon privat u. dienstlich: _____

Handynummer der Eltern _____

Email-Adresse der Eltern: _____

verbindlich zur Nachmittagsbetreuung für das Schuljahr _____ an folgenden Wochentagen an
(Wochentage bitte ankreuzen, Kosten pro Tag: 3,00 €):

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Anzahl der Betreuungstage pro Woche insgesamt:

Die anfallenden Beiträge werden Ihnen monatlich von Ihrem Konto abgebogen. In Ausnahmefällen kann die Teilnahme an der Betreuung zum 15. eines Monats schriftlich gekündigt werden.

Anzahl der Betreuungstage pro Woche (3,00 €/Tag)	Preis pro Woche	Preis pro Monat (es werden nur 9 Monate berechnet)
1 Tag	3,00 €	12,00 €
2 Tage	6,00 €	24,00 €
3 Tage	9,00 €	36,00 €
4 Tage	12,00 €	48,00 €
5 Tage	15,00 €	60,00 €

Ich versichere, dass ich für mein Kind die freiwillige Schüler-Zusatzversicherung abgeschlossen habe.

Bankeinzugsermächtigung SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 47 FFG 00000341048

Die Mandatsreferenznummer wird vom Zahlungsempfänger vergeben und Ihnen mitgeteilt.

Ich ermächtige die Fördergemeinschaft des Fichte-Gymnasiums Karlsruhe, mittels Lastschrift Zahlungen von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Fördergemeinschaft des Fichte-Gymnasiums auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers

Kreditinstitut (Name)

IBAN _____

BIC _____

Ort/ Datum

Unterschrift