

Anmeldeformular Ferienbetreuung 2017

<p>Bitte hier ein Foto Ihres Kindes einkleben.</p> <p>Es ist uns wichtig, Ihr Kind bei der Begrüßung persönlich ansprechen zu können.</p>	Name / Vorname des Kindes	
	Geburtsdatum	
	Schule / Klasse	
	Name / Vorname der Erziehungsberechtigten	
Adresse		
Telefon		
E-Mail		
Besonderheiten: Beeinträchtigungen, Medikamente, Allergien		

Ich melde mein Kind verbindlich für folgenden Zeitraum zur Ferienbetreuung der Gemeinde Auggen an: (Bitte ankreuzen)

<u>Winterferien (Fasnacht)</u> 24.02. bis 03.03.2017	
<u>Osterferien:</u> 10.04. bis 13.04.2017	
<u>Pfingstferien:</u> 06.06. bis 09.06.2017	
<u>Sommerferien 1. Woche:</u> 31.07. bis 04.08.2017	
<u>Sommerferien 5. Woche:</u> 28.08. bis 01.09.2017	
<u>Sommerferien 06. Woche:</u> 04.09. bis 08.09.2017	
<u>Herbstferien:</u> 30.10. bis 03.11.2017	

Anmeldevereinbarung:

Das Betreuungsangebot richtet sich an Grundschul Kinder. In den Sommerferien können auch sowohl Kinder, die nach den Ferien eingeschult werden, als auch die Kinder, die in die 5. Klasse wechseln, angemeldet werden.

Die Ferienbetreuung findet in den Räumlichkeiten der Kernzeitenbetreuung im alten Kindergarten neben der Schule statt.

Betreuungszeit ist täglich von: 7.30 – 13.30 Uhr. An gesetzlichen Feiertagen findet keine Betreuung statt (Feiertage werden nicht berechnet).

Anmeldungen sind wochenweise möglich.

Preis pro Woche pro Kind: 48,- € . Zusätzlich kommen, je nach Programm, Materialkosten, Eintrittsgelder, Fahrtkosten u. ähnliches hinzu.

Eine Betreuung erfolgt ab 5 verbindlichen Anmeldungen.

Die Betreuung wird ohne Verpflegung angeboten, die Kinder bringen Vesper und Getränke mit.

Ein Rücktritt vor Betreuungsbeginn ist möglich und muss schriftlich erfolgen. Maßgebend für den Rücktrittszeitpunkt ist der Eingang der Rücktrittserklärung bei der Gemeinde.

Bei Rücktritt bis 4 Wochen vor Betreuungsbeginn sind 50% des Wochenpreises fällig. Bei späterem Rücktritt muss der Wochenpreis komplett bezahlt werden. Krankheitstage werden voll berechnet.

Wenn das Kind aus pädagogischen Gründen nicht in vollem Umfang am Programm teilnehmen kann, wird kein Teilbetrag zurückerstattet. Die Entscheidung darüber obliegt den pädagogisch Beauftragten.

Die Zahlung erfolgt über ein Lastschriftverfahren. Die Anmeldung ist nur mit einem SEPA-Lastschriftmandat gültig. Bitte füllen Sie das SEPA-Lastschriftmandat als Teil der Anmeldung zur Ferienbetreuung aus.

Weitere Informationen zur Betreuung sowie Einverständniserklärungen folgen in einem Infobrief nach der Anmeldung.

Mit diesen Unterlagen melde ich mein Kind im oben genannten Zeitraum verbindlich zur Ferienbetreuung 2017 der Gemeinde Auggen an.
Mit der Anmeldevereinbarung bin ich einverstanden.

Datum

Unterschriften der Erziehungsberechtigten

Diese Unterlagen bitte bis zum 13.01.2017 zurück an:

Gemeinde Auggen, Hauptstraße 28, 79424 Auggen

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfängerin:

Gemeindeverwaltung Auggen
Gemeindekasse
Hauptstr. 28

79424 A u g g e n

DE74ZZZ00000053830
Gläubiger-Identifikationsnummer

der Gemeinde Auggen

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Auggen , Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Auggen auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen, und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort werden auch die genauen Einzugsbeträge genannt.

Zahlungspflichtige/r

Name	Vorname
Straße Hausnummer	PLZ Ort Land
Name des Kontoinhabers	Bankverbindung
IBAN	SWIFT BIC
	Mandatsreferenz- wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt
Zahlung für Ferienbetreuung	Gemeinde Auggen Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit
Buchungszeichen 5.	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung

Ort und Datum: _____

Unterschrift(en): _____