

.....
(Name, Vorname **Eltern**)

.....
(Datum)

.....
(Anschrift)

.....
(Telefon)

ANMELDUNG **für die Betreuende Grundschule Wirges**

Hiermit melde(n) * ich / wir * meine / unsere Tochter * meinen / unseren Sohn *

.....
(Name, Vorname **Kind**)

.....
(Klasse des Kindes)

ab dem Schuljahr 2025/2026 (August 2025) **verbindlich** zum Betreuungsangebot „**Frühbetreuung**“ (**Montag – Freitag von 7:15 – 7:45 Uhr**) an der Grundschule in **Wirges** an.

Ich / Wir * bin / sind * bereit, den monatlichen Elternbeitrag in Höhe von zurzeit **14,14 €** zu zahlen.

Die Bestimmungen der Satzung über die Betreuenden Grundschulen der Verbandsgemeinde Wirges vom 17.04.2024 werden anerkannt und beachtet.

Ich / Wir * erkläre(n) * mich / uns * einverstanden, dass der entsprechende monatliche Elternbeitrag von meinem / unserem Konto abgebucht wird. Das entsprechende SEPA-Lastschriftmandat ist beigelegt.

Hinweis: Eine evtl. bereits eingereichte Anmeldung zur Mittagsbetreuung (Montag – Donnerstag von 12:00 – 13:00 Uhr) behält weiterhin ihre Gültigkeit.

.....
(Unterschrift)

HINWEIS:

Bitte beigelegtes SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen und mit der Anmeldung **an die Schule** zurückgeben.

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Verbandsgemeindeverwaltung -Verbandsgemeindekasse- Bahnhofstraße 10 56422 Wirges Gläubiger-Identifikationsnr.: DE92ZZZ00000100745	Name und Anschrift des Kontoinhabers: Telefon: (für evtl. Rückfragen)
Mandatsreferenz: Wird von der Verwaltung ausgefüllt !	

I. SEPA-Lastschriftenmandat

Ich/Wir ermächtigen die Verbandsgemeindekasse Wirges bei Fälligkeit Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Wirges auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bezeichnung der Zahlung:	<input type="checkbox"/> Miete	<input type="checkbox"/> Steuern u. Abgaben	<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/> Pacht	
	<input type="checkbox"/> Essensgeld	<input type="checkbox"/> Lernmittel Schulbuchausleihe	<input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag	<input type="checkbox"/> Sonstige Abgaben: (bitte bezeichnen)	
	<input type="checkbox"/> Friedhofsgebühr	<input type="checkbox"/> Schul-/Kinderhortbeitrag			

Kassenzeichen:	Es können auch mehrere Kassenzeichen angegeben werden !	
-----------------------	---	--

Zahlart:	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung	<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung
-----------------	--	---

Bankverbindung:	
BIC: _____	IBAN: DE ____ ____ ____ ____ ____ ____

Kreditinstitut (Name)

II. 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.
 Rückbuchungskosten – auch im Falle fehlender Kontodeckung – gehen zu meinen/unseren Lasten.

Ort, Datum	Unterschrift
-------------------	---------------------

zurück an: Verbandsgemeindeverwaltung -Verbandsgemeindekasse- Bahnhofstraße 10 56422 Wirges	Bitte beachten Sie ! Die neue Einzugsermächtigung (Lastschriftenmandat) kann nur mit Originalunterschrift verwendet werden. Daher ist eine Übermittlung per Fax oder Email nicht möglich.
--	--