

Anmeldung zur Mittagsbetreuung im Schuljahr 2020 /2021

Hiermit melden wir/melde ich das Kind

Vorname, Name	Geburtsdatum	Klasse

zur Mittagsbetreuung an der Grund- und Mittelschule Ruhpolding verbindlich für das gesamte Schuljahr an.

Erziehungsberechtigte	Adresse	Telefonnummern

Die Mittagsbetreuung ist eine freiwillige Leistung der Gemeinde Ruhpolding, auf die kein gesetzlicher Anspruch besteht. Zur Beurteilung der Dringlichkeit werden folgende Angaben benötigt:

- Wir – die Eltern/Erziehungsberechtigte – sind beide berufstätig.
- Ich bin alleinerziehend und berufstätig.
- Weiterer Grund: _____

Was die Betreuer/innen über mein Kind wissen sollten: _____

- Mein Kind darf allein nach Hause gehen.
- Mein Kind wird abgeholt von: _____

Wir sind/Ich bin darüber unterrichtet, dass Schüler vom Besuch der Mittagsbetreuung ausgeschlossen werden können, wenn eine ansteckende Krankheit vorliegt, der Einrichtungsbetrieb nachhaltig gestört wird und (oder) den Anweisungen des Personals nicht Folge geleistet wird. Aus dieser Anmeldung leitet sich noch kein Anspruch auf einen Platz in der Mittagsbetreuung ab .Die Gebühr beträgt **monatlich 25,00 €**

Datum, Unterschrift

Zahlungsempfänger / Creditor's name: Gemeinde Ruhpolding Rathausplatz 1 83324 Ruhpolding
Gläubiger-Identifikationsnummer/ Creditor Identifier: DE54ZZZ00000040513

FAD / Mandatsreferenz / Mandate reference

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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.

Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.

SEPA Direct Debit Mandate

By signing this mandate form, you authorise Gemeinde Ruhpolding to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from Gemeinde Ruhpolding.

Notes:

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Name des Kontoinhabers
/ Name of the debtor(s)

Name und Vorname / name and first name

Anschrift des Kontoinhabers
/ Your address

Straße / street name

Hausnummer / street nr

Postleitzahl / postal code Ort / city

Land / country

Kreditinstitut
/ Name of bank

Name und Ort / name and city

Konto
/ Your account number

BIC (Business Identifier Code)

IBAN (International Bank Account Number)

Unterschrift(en)
/ Signature(s)

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) / signature(s)

gilt für

Alle fällig werdenden Beträge für zu entrichtende Steuern, Abgaben, Gebühren, Beiträge sowie Miete und Pacht

Außer:

Bitte zurücksenden an
please return to:

Gemeinde Ruhpolding
Rathausplatz 1
83324 Ruhpolding