

# Anmeldung

zum Betreuungskonzept

## „Verlässliche Grundschule“

Hiermit melde ich mein Kind

zur verlässlichen Grundschule im Ortsteil

Schuttertal

Dörlinbach

Schweighausen

ab dem  (Datum) an.

Name u. Anschrift der Eltern (bitte eine Tel.Nr. für Notfälle angeben)

Unser Kind besucht die verlässliche Grundschule mehrmals wöchentlich  
(Beitrag 20,00 €/je angefangenem Monat)

Unser Kind besucht die verlässliche Grundschule nur 1-2-mal wöchentlich  
(Beitrag 15,00 €/je angefangenem Monat)

**Info:** Der monatliche Beitrag reduziert sich für das zweite/dritte Kind um 5,00 € (sofern die Kinder im gleichen Monat angemeldet sind).

---

Der Monatsbeitrag kann von unserem Bankkonto (jederzeit widerruflich) abgebucht werden. Auf beiliegende Einzugsermächtigung wird verwiesen.

oder

Den Monatsbeitrag werde ich zu Beginn des jeweiligen Monats an die Gemeindekasse Schuttertal überweisen:

Volksbank Lahr: IBAN: DE7068290000050201805, BIC: GENODE61LAH  
bisher: BLZ: 68290000, Kto.Nr. 50 20 18 05 oder

Sparkasse OG: IBAN: DE40664500500076085755, BIC:SOLADES1OFG  
bisher: BLZ: 66450050, Kto.Nr. 76 085 755

---

(Datum)

---

(Unterschrift)

Zahlungsempfänger: **Gemeinde Schuttertal, Hauptstr. 5, 77978 Schuttertal**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65ZZZ00000084353

Mandatsreferenz: 5.1462.000\_\_\_\_\_001 (Verlässliche Grundschule)  
(wird von der Gemeinde vervollständigt)

## 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem (unserem) Konto einzuziehen.

## 2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto bezogene Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Einzug erfolgt zum Fälligkeitstermin 15. des jeweiligen Monats. Sollte dieser Tag auf einen Sonn-/Feiertag fallen, erfolgt der Einzug am darauf folgenden Bankarbeitstag.  
Einzugsermächtigungen, die nach dem Fälligkeitstermin eingehen, werden analog im nächsten Monat vollzogen.

## Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname u. Name:

Straße u. H-Nr.:

PLZ u. Ort:

Kreditinstitut:

IBAN:

Schuttertal, den

Unterschrift/en: \_\_\_\_\_