

## Verbindliche Anmeldung zur Ferienbetreuung in den Herbst- und Osterferien Schuljahr 2019/2020

Hiermit melde ich mein Kind \_\_\_\_\_ (Vorname, Name) für die Ferienbetreuung in den

- Herbstferien 28.10.-31.10.2019 (Kosten: 48 €/ Woche)
- Osterferien I 06.04.-09.04.2020 (Kosten: 48€/ Woche)
- Osterferien II 14.04.-17.04.2020 (Kosten: 48 €/ Woche)

verbindlich an.

Name der / des Erziehungsberechtigten	
Anschrift	
Name des Schülers / der Schülerin	
Geburtsdatum	
Während der Betreuungszeit bin ich / sind wir in Notfällen zu erreichen:	
Privat	
Dienstlich	
Weitere Nummern oder Ansprechpartner:	
Bezüglich meines / unseren Kindes sind folgende Hinweise wichtig!	
Allergien, Krankheiten, notwendige Medikation	
Sonstiges	

- Ich stimme zu, dass mein/unser Kind an gemeinsamen Unternehmungen unter Aufsicht der Betreuungsperson teilnehmen darf.
- Nach der Betreuungszeit geht mein / unser Kind alleine selbständig nach Hause. Bitte schicken Sie es um \_\_\_\_\_ Uhr los.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

## Kombimandat (Einzugsermächtigung SEPA-Lastschriftmandat)

<b>Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:</b> <b>Gemeinde Ummendorf, Biberacher Str. 9, 88444 Ummendorf</b>	
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ00000065973</b>	
<b>Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):</b>	
<b>Einzugsermächtigung:</b> Ich ermächtige die Gemeinde Ummendorf widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.	
<b>SEPA-Lastschrift:</b> Ich ermächtige die Gemeinde Ummendorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Ummendorf auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.	
<input type="checkbox"/> Wassergebühren _____	<input type="checkbox"/> Hundesteuer _____
<input type="checkbox"/> Grundsteuer _____	<input type="checkbox"/> Betreuungs-/Essensgeld _____
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer _____	<input type="checkbox"/> KiTa und Essensgeld _____
<input checked="" type="checkbox"/> Sonstiges	Ferienbetreuung
<b>Hinweis:</b> Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
<b>Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b>	
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):</b> DE _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _	
<b>BIC (8 oder 11 Stellen):</b> _ _ _ _ _ _ _ _	
<b>Ort:</b>	<b>Datum:</b>
<b>Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b>	

**Bitte dringend beachten: Eine Rückgabe des Lastschriftmandats ist nur im Original gültig. Per Fax oder E-Mail ist das Mandat nicht gültig!**