

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

.....
(Datum)

.....
(Anschrift)

.....
(Telefon)

ANMELDUNG
für die Betreuende Grundschule Dernbach

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

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

.....
(zukünftige Klasse des Kindes)

ab dem Schuljahr 2026/2027 (August 2026) **verbindlich** an nachstehendem angekreuzten Betreuungsangebot an der Grundschule in **Dernbach** an.

Frühbetreuung Montag – Freitag 7.30 – 8.30 Uhr mtl. 28,28 €	Mittagsbetreuung Montag – Donnerstag 12.40 – 13.30 Uhr mtl. 18,80 €	Mittagsbetreuung Freitags 12.40 – 14.30 Uhr mtl. 10,31 €
☐	☐	☐

Bitte zutreffendes ankreuzen – Mehrfachnennungen möglich

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

Laut Satzung §4 (6) ist eine Anpassung des Monatsbeitrags zu gegebener Zeit vorbehalten.

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

.....
(Unterschrift)

HINWEIS:

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

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Verbandsgemeindeverwaltung
-Verbandsgemeindekasse-
Bahnhofstraße 10
56422 Wirges

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE92ZZZ00000100745

Mandatsreferenz:

Wird von der Verwaltung ausgefüllt !

Name und Anschrift des Kontoinhabers:**Telefon:**

(für evtl. Rückfragen)

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:
☐ Miete

☐ Steuern u.
Abgaben

☐ Gewerbe-
steuer

☐ Pacht

☐ Essensgeld

☐ Lernmittel
Schulbuch-
ausleihe

☐ Kindergarten-
beitrag

☐ Sonstige Abgaben:
(bitte bezeichnen)

☐ Friedhofs-
gebühr

☒ Schul-/
Kinderhort
beitrag

☐ Erschließungs-/
Ausbau-
beiträge
Kassenzeichen:

*Es können auch
mehrere
Kassenzeichen
angegeben werden !*

Zahlart:
☐ Einmalige Zahlung

☒ 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.