

## Anmeldung zur Ferienbetreuung für Grundschüler

Die Gemeinde Kaisersbach bietet in den Sommerferien (letzte zwei Ferienwochen) eine Ferienbetreuung für Grundschüler an.

Die Betreuungszeit ist Montag bis Freitag von 07.30 Uhr bis 13.30 Uhr.

Die wöchentliche Betreuungsgebühr beträgt 30,00 €. Besuchen mehrere Kinder einer Familie die Ferienbetreuung beträgt die Gebühr ab dem 2. Kind für jedes weitere Kind 25,00 €.

Es werden max. 20 Kinder aufgenommen. Die Mindestteilnehmerzahl beträgt 4 Kinder.

Die Anmeldung muss der Gemeindeverwaltung Kaisersbach bis spätestens 26. Juli 2021 vorliegen.

---

Hiermit melde ich mein Kind

|                 |                  |
|-----------------|------------------|
| _____           | geboren am _____ |
| (Name, Vorname) |                  |

für die Betreuung in den

- Sommerferien – Woche 1** vom 30.08. – 03.09.2021
- Sommerferien – Woche 2** vom 06.09. – 10.09.2021

**verbindlich an.**

Ich/Wir bin/wurden über die geltenden Richtlinien bzw. Gebühren informiert und ich/wir bin/sind bereit den Elternbeitrag gemäß den aktuell geltenden Richtlinien bzw. Gebühren an die Gemeinde Kaisersbach zu bezahlen. Der Betrag kann abgebucht werden.  
(Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats siehe Rückseite)

|                        |       |
|------------------------|-------|
| Absender:              | _____ |
|                        | _____ |
| Telefon:<br>(tagsüber) | _____ |

- Hiermit erkläre(n) ich/wir dass die Gemeinde Kaisersbach die personenbezogenen Daten meines/unsers Kindes und von mir/uns verarbeiten und weitergeben darf.

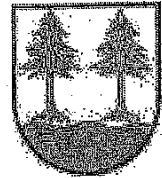
Kaisersbach, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/en Erziehungsberechtigte )

Gemeinde Kaisersbach, Dorfstr. 5, 73667 Kaisersbach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00000584755

Mandatsreferenz: .....



## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gemeinde Kaisersbach Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Kaisersbach auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Nach Erfassung des SEPA-Lastschriftmandats wird Ihnen von der Gemeindekasse Ihre Mandatsreferenznummer mitgeteilt. Das Mandat soll gelten

ab sofort  ab dem .....

### wiederkehrend für nachfolgende Abgabearten (bitte ankreuzen):

(Das Buchungszeichen (BZ) finden Sie auf dem Steuer-Abgabenbescheid.)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Alle Gemeindeabgaben            | <input type="checkbox"/> Sonstige:.....                   |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer BZ: /             | <input type="checkbox"/> Kindergartenelternbeitrag BZ: /  |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer BZ: /               | <input type="checkbox"/> Kindergartenfahrtkosten BZ: /    |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer BZ: /               | <input type="checkbox"/> Schulkindbetreuung BZ: /         |
| <input type="checkbox"/> Wasserzins/Abwassergebühr BZ: / | <input type="checkbox"/> Kinderkrippenelternbeitrag BZ: / |

für folgende einmalige Zahlung: .....

### Angaben zum Kontoinhaber

|  |         |   |  |
|--|---------|---|--|
| Nachname des Kontoinhabers:                |         | Vorname des Kontoinhabers:  |  |
| Straße und Hausnummer                      |         | PLZ und Ort, falls außerhalb Deutschland (Land):                                      |  |
| Name des Kreditinstituts                   |         |   |  |
| BIC  |         | Hinweis: BIC und IBAN finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder auf den neuen Bankkarten! |  |
| IBAN                                       |         |   |  |
| Tel.Nr. für Rückfragen(Angabe freiwillig): |         | e-mail für Rückfragen (Angabe freiwillig):  |  |
| Ort:                                       | Datum*: | Unterschrift(en) Kontoinhaber:  |  |

\* Sofern die Angabe des Datums vergessen wird, gilt als Unterschriftsdatum das Eingangsdatum bei der Gemeindekasse Kaisersbach.

Zahlungspflichtige/r:

Bitte senden Sie das unterschriebene Lastschriftmandat im Original an:

Gemeinde Kaisersbach  
Dorfstr. 5  
73667 Kaisersbach