

Anmeldung zum Betreuungsangebot an der Grundschule Kaisersbach

(für die zweite Anmeldeunde aufgrund der Flexibilisierung der kommunalen Betreuung)

Anmeldefrist: 07. Juni 2026

1. Verbindliche Anmeldung für:

| | | | |
|----------------------------------|-------------------|------------|--------------|
| Name | | Vorname(n) | |
| Geburtsdatum | für das Schuljahr | | Klassenstufe |
| Besonderheiten (z. B. Allergien) | | | |

2. Angaben über den bzw. die Erziehungsberechtigte(n)

| 1. Erziehungsberechtigter | 2. Erziehungsberechtigter |
|--|--|
| Name, Vorname(n) | Name, Vorname(n) |
| Geburtsdatum | Geburtsdatum |
| Staatsangehörigkeit | Staatsangehörigkeit |
| Alleinerziehend Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Alleinerziehend Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Berufstätig Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Berufstätig Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Telefon/Handy | Telefon/Handy |
| E-Mail | E-Mail |
| Adresse (Straße, Hausnr., PLZ, Ort) | Adresse (Straße, Hausnr., PLZ, Ort) |

3. Weitere Kinder im Haushalt unter 18 Jahren

| | | |
|------|------------|--------------|
| Name | Vorname(n) | Geburtsdatum |
| | | |
| | | |
| | | |

4. Gewünschte Betreuungsmodule

| Betreuungszeiten: | | |
|---|--|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Nachmittagsblock (S1A): 12:00 – 13:30 Uhr Nur Dienstag | 9,00 €/Monat |
| <input type="checkbox"/> | Nachmittagsblock (S1B): 13:30 – 15:30 Uhr Nur Dienstag | 33,00 €/Monat |
| <input type="checkbox"/> | Nachmittagsblock (S2A): 12:00 – 13:30 Uhr Nur Freitag | 9,00 €/Monat |
| <input type="checkbox"/> | Nachmittagsblock (S2B): 13:30 – 15:30 Uhr Nur Freitag | 33,00 €/Monat |
| bei den Modulen S1B und S2B ist die Teilnahme am Mittagessen verpflichtend! | | |

5. Einzug des Elternbeitrags

Bitte füllen Sie das separate Formular zur Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats aus und legen es der Anmeldung bei.
Der monatliche Elternbeitrag wird für 11 Kalendermonate (September bis Juli) erhoben. Im August findet keine Betreuung statt.

6. Weitergabe der personenbezogenen Daten

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Hiermit erkläre/n ich/wir, dass die Gemeinde Kaisersbach die personenbezogenen Daten von meinem/unserem Kind und von mir/uns verarbeiten und weitergeben darf. |
|--------------------------|--|

7. Kündigung

Das Betreuungsverhältnis endet automatisch zum Schuljahresende.
Eine Abmeldung ist nur in begründeten Ausnahmefällen und zum Monatsende möglich. Für die Abmeldung ist eine Frist von vier Wochen zum Ende des Kalendermonats einzuhalten.

8. Bestätigung der verbindlichen Anmeldung

| | |
|---|---|
| Hiermit bestätige/n ich/wir die verbindliche Anmeldung von meinem/unserem Kind. | |
| _____ | _____ |
| | (Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten) |
| (Ort, Datum) | _____ |
| | (Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten) |

Bitte senden Sie Ihr ausgefülltes und unterschriebenes SEPA-Lastschriftmandat im Original an:

Gemeinde Kaisersbach
Dorfstr. 5
73667 Kaisersbach



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gemeinde Kaisersbach, mit der Gläubiger-Identifikationsnummer DE50ZZZ00000584755, 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 gilt ab sofort ab dem _____

Für folgende wiederkehrende Forderungen der Gemeinde Kaisersbach (zutreffendes 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"/> Ganztagsbetreuung BZ _____/_____ |
| <input type="checkbox"/> Wasserzins/Abwassergebühr BZ _____/_____ | <input type="checkbox"/> Kinderkrippenelternbeitrag BZ _____/_____ |

Für folgende **einmalige Zahlung**: _____

Der angemahnte Betrag mit dem Buchungszeichen _____ soll mit abgebucht werden.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nachname des Kontoinhabers: | | | | | | | | | | Vorname des Kontoinhabers: | | | | | | | | | |
| Straße und Hausnummer: | | | | | | | | | | PLZ und Ort, falls außerhalb Deutschlands (Land): | | | | | | | | | |
| Name der Bank: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN | | DE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BIC | | | | | | | | | | Hinweis: BIC und IBAN finden Sie auf Ihren Kontoauszug oder auf der Bankkarte! | | | | | | | | | |
| Telefon für Rückfragen (Angabe freiwillig) | | | | | | | | | | E-Mail für Rückfragen (Angabe freiwillig) | | | | | | | | | |

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

Zahlungspflichtige/r:

X

Datum/Ort und Unterschrift des Kontoinhabers