

# Frühbetreuung KLASSE 1-4

an der Grund- und Mittelschule Wackersdorf  
für das Schuljahr 2022/23

Liebe Eltern,

bitte lesen Sie dieses Schreiben zur Anmeldung für die Frühbetreuung aufmerksam durch, füllen Sie dann das Anmeldeformular vollständig (Vorder- und Rückseite) aus und geben es im Sekretariat der Schule oder bei Herrn Spandl im Rathaus Wackersdorf (Zimmer EG 1) **bis spätestens 30.05.2022** ab.

Die Frühbetreuung findet von Montag bis Freitag von 07:00 bis 07:45 Uhr statt.

Die Anmeldung ist für das Schuljahr 2022/23 **verbindlich**.

Es entfallen pro Betreuungsstunde Kosten in Höhe von 7€.

Berechnungsbeispiel:

Jeder Montag im Monat gebucht → 7€ pro Monat

Jeden Montag und Dienstag gebucht → 14€ pro Monat

Jeden Montag bis Freitag → 35€ pro Monat

Ein beliebiger Tag → 7€ pro Monat

Name des Schülers/der Schülerin	Geburtsdatum	Klasse
---------------------------------	--------------	--------

Name des/der Erziehungsberechtigten
Anschrift des/der Erziehungsberechtigten
Telefon/E-Mail
tagsüber erreichbar unter

Bankverbindung	
IBAN	BIC

Ich möchte mein Kind an folgenden Wochentagen anmelden:

Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag     Freitag

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte wenden!!**

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

**Gemeinde Wackersdorf**

**Marktplatz 1**

**92442 Wackersdorf**

**Bei Rückfragen: Fr. Ettl 09431 / 7436-452**



Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE87ZZZ00000077846**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige die Gemeinde Wackersdorf wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Wackersdorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

**Hinweis: Das Mandat kann für folgende „wiederkehrende“ Leistungen eingesetzt werden**

PK-Nr. 02/

**Für folgende Zahlungsart(en):**

alle gemeindlichen Abgaben:  oder folgende Bereiche:

- |                        |                          |                  |                          |
|------------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| Grundsteuer A          | <input type="checkbox"/> | Grundsteuer B    | <input type="checkbox"/> |
| Gewerbesteuer          | <input type="checkbox"/> | Hundesteuer      | <input type="checkbox"/> |
| Wasser-/ Kanalgebühren | <input type="checkbox"/> | Miete / Pacht    | <input type="checkbox"/> |
| Kindergartengebühren   | <input type="checkbox"/> | Mittagsbetreuung | <input type="checkbox"/> |
| _____                  | <input type="checkbox"/> | Frühbetreuung    | <input type="checkbox"/> |

**Das Mandat muss der Gemeinde Wackersdorf im Original vorliegen.**