

Aufnahmevertrag Mittagsbetreuung Inning a. Holz

Frau/Herr/Familie

Anschrift

Telefon

schließt für ihr/sein Kind Klasse.....

geboren am

mit der Gemeinde Inning a. Holz folgenden Vertrag:

1. Das oben genannte Kind wird ab in die Mittagsbetreuung aufgenommen.
2. Die Mittagsbetreuung findet an allen Schultagen von 11.00 Uhr bis 16.00 Uhr statt.
3. Im Falle der Abwesenheit/Krankheit des Kindes wird eine der Betreuerinnen von den Eltern rechtzeitig benachrichtigt. Eine Erstattung der Fehltag ist nicht möglich.

Andrea Unterreitmeier: **Tel. 08084/7077 oder 0160/98407970**

Angela Huber: **Tel. 08084/3191 oder 0176/82641285**

Alexandra Unterreitmeier: **Tel. 08084/8399 oder 0176/22919998**

Mittagsbetreuung: **Tel. 08084/5036141**

4. Das oben genannte Kind wird die Mittagsbetreuung wie folgt besuchen.

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
in der Zeit von bis					
Mittagessen*					
Ja/nein					

*Bei einer Buchung länger als bis 12.45 Uhr verpflichtend!

Die Kosten für die Betreuung betragen täglich je angefangene Stunde 1,00 €.

Für jedes gebuchte Mittagessen werden 3,00 € berechnet.

Pro Monat werden 4 Wochen zugrunde gelegt. Die entstehenden Kosten werden wir unabhängig von der tatsächlichen Anwesenheit Ihres Kindes jeweils monatlich im Voraus vom Konto abbuchen.

Die Berechnung der Kosten erfolgt für 10 Monate (Oktober – Juli).

Außerdem berechnen wir eine halbjährliche Grundgebühr von 10,00 € (Dezember/Juni).
Für Geschwisterkinder halbiert sich die Grundgebühr.

******* Aufnahmevertrag erlischt automatisch zum Schuljahresende! *******
Kündigungen sind mit einer Kündigungsfrist von 2 Wochen jeweils zum Monatsende zulässig.

Informationen für die Betreuerinnen:

Mein Kind darf zur angegebenen Zeit nach Hause gehen.

Mein Kind wird zur angegebenen Zeit abgeholt.

Ich wünsche Hausaufgabenbetreuung für mein Kind:

ja

nein

Leidet Ihr Kind unter irgendwelchen Krankheiten (Allergien etc.)?

ja

nein

falls ja welche? _____

Sonstiges:

....., den

.....

(Erziehungsberechtigte/er)

Zahlungsempfänger: Gemeinde Inning a. Holz Am Kirchberg 2 84439 Steinkirchen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00000002869

WIRD SEPARAT MITGETEILT

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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.

Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.

Name des Kontoinhabers	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<i>FAD</i>	<i>Name und Vorname</i>
Anschrift des Kontoinhabers	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<i>Straße</i>	<i>Hausnummer</i>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<i>Postleitzahl</i>	<i>Ort</i>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<i>Land</i>	
Kreditinstitut	<input type="text"/>	
	<i>Name und Ort</i>	
	<input type="text"/>	
Konto	<i>BIC</i>	
	<input type="text"/>	
	<i>IBAN</i>	
	<input type="text"/>	
Unterschrift(en)	<input type="text"/>	
	<i>Ort</i>	<i>Datum</i>
	<input type="text"/>	
	<i>Unterschrift(en)</i>	

gilt für alle fällig werdenden Beträge für zu entrichtende Steuer, Abgaben, Gebühren, Beiträge sowie Miete und Pacht

gilt nur für

Grundsteuer

Kindergartenbus

Hundsteuer

Mitgliedsbetreuung

Wasser/Kanal

Friedhofspflegegebühr

Kindergartenbeitrag

Antennenanlagegebühr

Gewerbesteuer

Abwasserabgabe

Miete/ Pacht

Bitte im Original zurücksenden an
Gemeinde Inning a. Holz
Am Kirchberg 2
84439 Steinkirchen