

Anmeldung zur Betreuenden Grundschule
Grundschule Gerolstein, Waldstraße 15, 54568 Gerolstein
Schuljahr 2021/2022

Hiermit melde/n ich/wir, unsere/n

Sohn Tochter : _____

(Vorname, Nachname, Klasse)

im Schuljahr 2021/2022 verpflichtend an der Grundschule „Waldstraße“ Gerolstein zur

Betreuung
(40,00 € / Monat für 10 Monate)

Mittagsverpflegung
(4,05 € / Essen / Stand 25.03.2020)
Preisänderungen vorbehalten)

an.

Die Kosten für das Betreuungsangebot in der Grundschule Gerolstein betragen zur Zeit monatlich 40,00 €. Die Anmeldung gilt jeweils für das erste Schulhalbjahr (August 2021 bis Januar 2022) und verlängert sich automatisch bis zum Schuljahresende (Februar 2022 bis Juli 2022) sofern keine schriftliche Abmeldung erfolgt. Vorzeitige Abmeldungen können nur in begründeten Ausnahmefällen vorgenommen werden.

Der Betrag für die Betreuung wird zu jedem 15. des Monats fällig, die Kosten für die Mittagsverpflegung jeweils zum 15. des Folgemonats, in dem an der Mittagsverpflegung teilgenommen wurde.

Hiermit ermächtige ich die Verbandsgemeindeverwaltung Gerolstein widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für die betreuende Grundschule sowie der Mittagsverpflegung bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Name der/des Erziehungsberechtigten: _____

Straße: _____

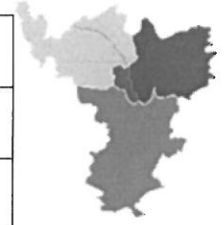
PLZ und Ort: _____

Telefon-Nr.: _____

(Datum)

(Unterschrift)

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats



a) Zahlungspflichtiger/Bescheidempfänger

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Telefonisch zu erreichen unter	E-Mail:

b) Zahlungsempfänger: **Verbandsgemeinde Gerolstein**
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE15ZZZ00002147376**

c) Bankverbindung

IBAN

--	--	--	--	--	--

BIC Beginn des Einzugs frühestens ab Eingang bei der VG-Kasse

--	--

genaue Bezeichnung des Geldinstituts

--	--

Name des Kontoinhabers (wenn abweichend von Person zu a)

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort

d) Kassenzzeichen/Vertragsgegenstand/Debitoren-Nummer laut Bescheid: (->WICHTIG!)

--

für Objekt: _____ (->WICHTIG!)
Ort, Straße u. Hausnummer (ggf. Flur-Nr.)

Die Ermächtigung gilt nur für die nachfolgende(n) Abgabeart(en):

Steuern und Abgaben

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer / Landwirtschaftskammerbeitrag | <input type="checkbox"/> Miete |
| <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Straßenausbaubeiträge | <input type="checkbox"/> Pacht Gemeinde: _____ |
| <input type="checkbox"/> Wasser- / Abwasserentgelte | <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Zweitwohnungssteuer |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |

Schulen

Name des Kindes: _____ Name der Schule: _____

<input type="checkbox"/> Elternbeiträge SCHULE	<input type="checkbox"/> Bläserklasse
<input type="checkbox"/> Essensgeld SCHULE (Mensa-Max nur GRS plus Gerolstein!)	<input type="checkbox"/> Schulbuchausleihe
<input type="checkbox"/> Betreuungsgeld SCHULE	<input type="checkbox"/> Schadenersatz Schulbuchausleihe

Kita

Name des Kindes: _____ Name der Kita: _____

<input type="checkbox"/> Elternbeiträge (Krippenbeitrag) KITA
<input type="checkbox"/> Essensgeld KITA

e) SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die oben genannte Behörde, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

f) Hinweis

Ich/Wir kann/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. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s. o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, hiervon die Gemeindekasse umgehend zu informieren. **Die entstandenen Kosten bei Nichteinlösung werden von mir/uns übernommen.**

Datum	Unterschrift des Zahlungspflichtigen und	ggf. abweichenden Kontoinhabers

Bitte beachten!
Senden Sie den Vordruck bitte per Brief, Fax oder Email (pdf-Format) an uns zurück, da das Mandat mit Ihrer Unterschrift vorliegen muss.
Rückständige Forderungen werden NICHT eingezogen – bitte überweisen!