

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Schulverband Saal a.d.Donau,
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE89SAA00000169669**
anfallende Beiträge zu den jeweiligen Fälligkeitsterminen zu Lasten meines Kontos
mittels SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen (wiederkehrende Zahlung).

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverband Saal a.d.Donau auf
meinem Konto eingehenden Lastschriften einzulösen.

Zahlungsankündigung:

Die Zahlung des Monatsbeitrags (Betrag siehe umseitige Buchungsvereinbarung) ist jeweils am 2.
eines Monats, falls der 2. kein Bankarbeitstag ist, am ersten dem 2. folgenden Bankarbeitstag
fällig.

Sie erkennen unsere Abbuchung an der Gläubiger-ID: **DE89SAA00000169669**.

Name und Vorname

Adresse (PLZ, Ort, Straße):

IBAN: DE

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift

**Anmeldung zur Mittagsbetreuung bei der Grundschule
des Schulverbandes Saal a.d.Donau**

Neuanmeldung ab

Änderung der Buchungszeit ab

Name des/der Erziehungsberechtigten

Straße

Wohnort

Hiermit melde(n) ich/wir für mein/unser Kind Klasse
die benötigten und unten angekreuzten Betreuungszeiten im Rahmen der Mittagsbetreuung an.
Ich/Wir bin/sind bereit, dafür den je nach Buchungszeit anfallenden Unkostenbeitrag zu entrichten.
Mir/Uns ist bekannt, dass bei Zahlungsverzug bzw. Nichtzahlung des Beitrages ein Ausschluss mei-
nes/unseres Kindes von der Mittagsbetreuung erfolgt.

Gewünschte Betreuungszeit:

Tage	Zeit von	bis
<input type="checkbox"/> Montag	..... Uhr	..... Uhr
<input type="checkbox"/> Dienstag	..... Uhr	..... Uhr
<input type="checkbox"/> Mittwoch	..... Uhr	..... Uhr
<input type="checkbox"/> Donnerstag	..... Uhr	..... Uhr
<input type="checkbox"/> Freitag	..... Uhr	..... Uhr

Buchungszeit insgesamt **Std. pro Woche**

*1 Stunde Buchungszeit = 60 Minuten, angefangene Stunden werden als volle Stunden gewertet.
Werden an verschiedenen Wochentagen verschiedene Zeiten gebucht, ist jeder Tag für sich zu be-
trachten!*

*Der Elternbeitrag wird als Monatsbeitrag für die Zeit von Oktober bis Juli erhoben. Angefangene
Monate zählen dabei als voller Monat.*

Wöchentliche Buchungszeit bis zu	Grundbeitrag €	Staffelbeitrag €	Monatsbeitrag €
<input type="checkbox"/> 1 Stunden	7,50	7,50	15,00
<input type="checkbox"/> 2 Stunden	7,50	15,00	22,50
<input type="checkbox"/> 3 Stunden	7,50	22,50	30,00
<input type="checkbox"/> 4 Stunden	7,50	30,00	37,50
<input type="checkbox"/> 5 Stunden	7,50	37,50	45,00
<input type="checkbox"/> 6 Stunden	7,50	45,00	52,50
<input type="checkbox"/> 7 Stunden	7,50	52,50	60,00
<input type="checkbox"/> 8 Stunden	7,50	60,00	67,50
<input type="checkbox"/> 9 Stunden	7,50	67,50	75,00
<input type="checkbox"/> 10 Stunden	7,50	75,00	82,50

Saal a.d.Donau, den

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten (ggf. beide Erziehungsberechtigte)

SEPA-Lastschriftmandat umseitig!