

# GEMEINDE BAIERSBRONN

## ANMELDUNG

zur Teilnahme am Betreuungsangebot der Gemeinde Baiersbronn im Rahmen der „Verlässlichen Grundschule“ für das Schuljahr \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ in Mitteltal.

Ich/wir, der/die gesetzliche/n Vertreter/in

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Telefon

melde/n das/die Kind/er

### 1. Kind:

\_\_\_\_\_  
Familiename, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Klasse im Schuljahr

### 2. Kind:

\_\_\_\_\_  
Familiename, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Klasse im Schuljahr

für das Schuljahr \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ zur Betreuung an Schultagen im Rahmen der "Verlässlichen Grundschule" für folgende Betreuungszeiten an der Grundschule **Mitteltal** verbindlich an:

**Bitte entsprechend ankreuzen:**

1. Kind: \_\_\_\_\_

	07:25- 07:55	07:55 - 08:40	12:15 - 13:00	13:00 - 13.30
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				

2. Kind: \_\_\_\_\_

	07:25- 07:55	07:55 - 08:40	12:15 - 13:00	13:00 - 13.30
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				

Das Merkblatt "**Einführung von Betreuungszeiten im Rahmen der Verlässlichen Grundschule**" habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen. Mit dieser verbindlichen Anmeldung erkläre/n ich mich/wir uns mit den Festsetzungen des Merkblattes einverstanden.

Der laut dem Merkblatt für die Betreuung des Kindes zu entrichtende Elternbeitrag wird von mir/uns übernommen.

**SEPA-Lastschriftmandat**

Gemeinde Baiersbronn, Oberdorfstraße 46, 72270 Baiersbronn

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE03ZZZ00000420507

Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen vor der ersten Abbuchung per Vorankündigung (Pre-Notification) mitgeteilt.

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

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
vollständige Anschrift des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Das SEPA-Lastschriftmandat kann jederzeit widerrufen werden.**

**Nach Erhalt des Stundenplanes müssen dann die tatsächlich benötigten Betreuungszeiten umgehend im Rathaus Baiersbronn, Zimmer 11 in schriftlicher Form, gerne per E-Mail an [stelteeva@gemeindebaiersbronn.de](mailto:stelteeva@gemeindebaiersbronn.de) mitgeteilt werden.**