

Gemeinde Berghaupten

Rathausplatz 2, 77791 Berghaupten

Tel. 07803/9677-0,

Fax: 07803/9677-10

e-Mail: gemeinde@berghaupten.de



Anmeldeformular

Betreute Spielgruppe der unter 3jährigen Kinder

Aufnahme am: _____

Angaben zum Kind

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

in: _____

Geschlecht: _____

Wohnort und Straße: _____

Telefon: _____

In Notfällen telefonisch zu erreichen:

Name: _____

Telefon: _____

Sonstige Angaben: _____

Krankheiten/Auffälligkeiten/Allergien: _____

Angaben über die Personensorgeberechtigten

a) Name der Mutter/Personenberechtigten: _____

Wohnort und Straße: _____

Arbeitsstätte* _____

b) Name des Vaters/Personensorgeberechtigten _____

Wohnort und Straße: _____

Arbeitsstätte*: _____

Allgemeine Betreuungszeiten und Ort:

Montag und Donnerstag von 09.00 bis 12.30 Uhr

erweiterte Betreuungszeiten:

Montag und Donnerstag: 8.00 – 12.30 Uhr

(jeweilige Inanspruchnahme bitte ankreuzen)

im Alten Schulhaus, Rathausplatz 4, 77791 Berghaupten

Elternbeitrag

Der Elternbeitrag beträgt 40 Euro für die allgemeine Betreuungszeit und 50 Euro für die erweiterte Betreuungszeit im Monat. Es ist jeweils für den vollen Monat zu bezahlen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Personensorgeberechtigte/r)

(Unterschrift Personensorgeberechtigte/r)

Abbuchungsermächtigung/SEPA-Basislastschrift:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Gemeindekasse Berghaupten von meinem/unseren Konto

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

SWIFT-BIC: _____

die monatlichen Entgelte für die Betreute Spielgruppe jeweils bis spätestens zum 15. eines Monats abzubuchen. Diese Abbuchungsermächtigung gilt bis auf Widerruf. Der Kontoinhaber hat zu dem Abbuchungstermin für eine ausreichende Kontodeckung zu sorgen. Für eventuell anfallende Rücklastschriftgebühren haftet der Kontoinhaber. Die Gläubiger ID der Gemeinde Berghaupten lautet: DE11Bgh00000011411

(Unterschrift)

* Angaben sind freiwillig