

Gemeinde Abtsgmünd
 Rathausplatz 1
 73453 Abtsgmünd
 07366 / 82-28
miriam.kaiser@abtsgmuend.de

Bearbeitungsvermerke:
5.0201.



Anmeldung zur verlässlichen Grundschule (Kernzeitbetreuung) ab

- Betreuungsangebot von 7.00 bis 8.15 Uhr (Grundschule Abtsgmünd)**
- Betreuungsangebot von 11.45 bis 13.00 Uhr (Grundschule Abtsgmünd)**

Name, Vorname des Kindes:	
Geburtsdatum des Kindes:	
Klasse:	
Name, Vorname der Eltern:	
Anschrift, Mail und Telefon:	
Name, Geburtsdatum Geschwister:	
Name, Geburtsdatum Geschwister:	
Name, Geburtsdatum Geschwister:	

Einwilligungserklärung Datenschutz

Ich willige ein, dass die Gemeinde Abtsgmünd meine personenbezogenen Daten (bspw. Name, Anschrift, E-Mail Adresse) sowie die weiteren Kind bezogenen Daten (bspw. Name und Geburtsdatum), die zur Erfüllung ihrer Aufgaben erforderlich sind, erheben, speichern und nutzen darf. Bei Beendigung des Betreuungsverhältnisses werden die erhobenen Daten nach Ablauf von zwei Jahren gelöscht, außer es besteht von Seiten eines Vertragspartners ein begründetes Interesse an deren weiteren Aufbewahrung. Mir ist bewusst, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ohne eine Zustimmung kann die Betreuung Ihres Kindes in einer unserer Einrichtungen allerdings nicht erfolgen. Das Recht des Widerrufs bleibt vorbehalten.

Datum: **Unterschrift der Erziehungsberechtigten:**

Monatlicher Elternbeitrag ab Schuljahr 2020 / 2021:

1 Kind unter 18 J.	48 €
2 Kinder unter 18 J.	36 €
3 Kinder unter 18 J.	24 €
4 Kinder unter 18 J.	8 €

Einzugsermächtigung auf der Rückseite beachten!!!

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gemeinde Abtsgmünd, Rathausplatz 1, 73453 Abtsgmünd

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ABT00000152705

Absender:

Mandatsreferenz: (Kassenzeichen)

Wird von der Gemeinde Abtsgmünd befüllt.

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Abtsgmünd, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Abtsgmünd auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Zahlungsart

- wiederkehrende Zahlung
 einmalige Zahlung

Bitte Buchungszeichen angeben!

- Grundsteuer
- Gewerbesteuer
- Hundesteuer
- Wasserzins
- Kindergartengebühr
- Verlässliche Grundschule.....
- Hort.....
- Miete
- Pachtzins
- sonstige Forderungen

Abweichender Kontoinhaber

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

_____ | _____

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____

IBAN

Einwilligungserklärung zum Datenschutz

Ich/Wir willige/n freiwillig in die Datenverarbeitung meiner/unserer Bankdaten ein. Ohne diese Einwilligung können meine/unsere Bankdaten nicht genutzt werden und kein Einzug der von mir/uns oben ausgewählten Zahlungszwecke erfolgen. Die angegebenen Bankdaten werden von der Gemeinde Abtsgmünd ausschließlich zum Einzug der von mir/uns oben ausgewählten Zahlungszwecke verwendet. Eine weitergehende Datenverarbeitung ist nur aufgrund einer ausdrücklichen gesetzlichen Ermächtigung möglich. Das Recht des Widerrufs bleibt vorbehalten.

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers