

# Buchungsbeleg Schulbetreuung in Saaldorf für 2019/2020

<b>Kind</b> Name, Vorname Geburtsdatum	Jahrgangstufe im Schuljahr 19/20 _____
<b>Sorgeberechtigte</b> Name, Vorname	
Straße, Hausnummer Ort	
☎ Telefon privat ☎ Handys Eltern ☎ Arbeit Eltern e-Mail	

Es wird ab September (abweichend: \_\_\_\_\_) einheitlich von Montag bis Freitag folgende Buchungskategorie gebucht.

- Betreuung bis 13:00 Uhr Gebühr 40,00 EUR  
 Betreuung bis 14:00 Uhr Gebühr 50,00 EUR  
 Betreuung bis 15:30 Uhr mit Hausaufgabenbetreuung Gebühr 75,00 EUR  
 Betreuung bis 17:00 Uhr mit Hausaufgabenbetreuung Gebühr 90,00 EUR

Mein Kind besucht nur an einzelnen Tagen die Schulbetreuung.  
immer  montags  dienstags  mittwochs  donnerstags  freitags

## Mittagessen (3,50 Euro)

Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

**Sind weitere Kinder in Schulbetreuung, Krippe oder Kindergarten?**  nein  ja

Name des Geschwisterkindes \_\_\_\_\_ Einrichtung \_\_\_\_\_

## Angaben zum Abholen des Kindes

- Kind geht alleine nach Hause/ zum Bus  
 Kind wird abgeholt, abholberechtigt ist  Mutter  Vater  \_\_\_\_\_  
 geht nach telefonischer/ mündlicher Absprache auch früher wie gebucht

**Berufstätigkeit der Mutter**  nein  ja Telefon Arbeit \_\_\_\_\_

Arbeitszeit \_\_\_\_\_ Wochentage \_\_\_\_\_

Jede Änderung der Buchungskategorie muss der Betreuungsleitung (Frau Bauregger, Handy 0151/57710166) oder der Gemeindeverwaltung (08654/ 6307-11) mitgeteilt werden und bedarf der schriftlichen Form. Bei Verhinderung Ihres Kindes (z.B. durch Krankheit) ist unbedingt eine telefonische Abmeldung bis spätestens 8.30 Uhr bei der Betreuungsleitung erforderlich. Besonders wichtig bei Kindern, für die Mittagessen gebucht ist.

- Das beiliegende SEPA-Lastschriftmandat berechtigt zur monatlichen Abbuchung der Betreuungsgebühren und falls gebucht, zur Abbuchung der entstandenen Kosten für das Mittagessen.  
 Es liegt bereits ein SEPA-Lastschriftmandat vor, die auch für diese Betreuungsbuchung verwendet werden kann

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, auf dem sich mein Kind befindet, in der örtlichen Tagespresse und in der Gemeindezeitung veröffentlicht werden:  ja  nein

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Sorgeberechtigte \_\_\_\_\_

Buchungsbelege erhalten Sie unter [www.saaldorf-surheim.de](http://www.saaldorf-surheim.de) (Bürgerservice-Schule), in der Schulbetreuung oder bei der Gemeindeverwaltung (Zimmer 4).

# SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Gemeinde Saaldorf-Surheim  
Moosweg 2 | 83416 Saaldorf-Surheim | Deutschland

**D E 3 4 Z Z Z 0 0 0 0 0 0 8 0 1 5 8**

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Zahlungsart:  
Wiederkehrende Zahlung  
type of payment:  
recurrent payment

Zahlungsart:  
Einmalige Zahlung  
type of payment:  
one-off payment

Gemeinde Saaldorf-Surheim  
Moosweg 2  
83416 Saaldorf-Surheim  
Deutschland

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger  
Gemeinde Saaldorf-Surheim, Zahlungen von meinem (unserem)  
Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein  
(weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Gemeinde  
Saaldorf-Surheim auf mein (unsere) 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.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor  
Gemeinde Saaldorf-Surheim to send instructions to my (our) bank  
to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our)  
account in accordance with the instructions from the creditor  
Gemeinde Saaldorf-Surheim.

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of  
the debit request, demand a refund of the amount charged. The  
terms and conditions agreed upon with my (our) financial  
institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) /  
signature(s) of the debtor