

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für das gewünschte Ferienangebot an:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (Herbstferien 31.10. und 02.11. – 04.11.2022) | <input type="checkbox"/> Pfingstferien I 30.05. – 02.06.2023                     |
| Anmeldung war bereits auf dem Formular Ferienbetreuung 2022 möglich    | <input type="checkbox"/> Pfingstferien II 05.06. – 07.06.2023 + 09.06.2023       |
| <input type="checkbox"/> Faschingsferien 20.02. – 24.02.2023           | <input type="checkbox"/> Sommerferien I 27.07. + 28.-07. und 31.07. – 04.08.2023 |
| <input type="checkbox"/> Osterferien I 03.04. – 06.04.2023             | <input type="checkbox"/> Sommerferien II 07.08. – 11.08.2023                     |
| <input type="checkbox"/> Osterferien II 11.04. – 14.04.2023            | <input type="checkbox"/> Sommerferien III 14.08. – 18.08.2023                    |

### **Angaben der Eltern:**

Name / Anschrift	
Telefonnummer	
Notfall-Telefonnummer (Bitte auf jeden Fall angeben!)	
<b>Wir sind berufstätig / ich bin berufstätig</b> (Bei alleinerziehend bitte ja, beide ankreuzen)	<input type="checkbox"/> ja, beide <input type="checkbox"/> ja, einer <input type="checkbox"/> nein

### **Angaben zum Kind:**

Name	
Geburtsdatum	
Klasse	
Vorhandener Impfschutz	
Allergien:	

Der Unkostenbeitrag für die Schulferienbetreuung beträgt **pro Woche 25,00 € je Kind**.

Eine Anmeldung ist nur für Schülerinnen und Schüler der Klassen 1-4 unserer Grundschulen möglich.

### **Mittagessenwunsch:**

- Ja  Nein

Für das Mittagessen wird ein **Beitrag in Höhe von 2,65 € je Tag** berechnet. Für Essenskinder der Kernzeit und der Ganztagsgrundschule entstehen während der Ferienbetreuung nur an den Tagen Essenskosten, an welchen die Kinder während der Schulzeit **kein** Essen gebucht haben.

**(Bitte trotzdem ankreuzen wenn das Mittagessen gewollt wird).**

Die Anmeldung ist erst nach Erhalt einer Bestätigung von uns gültig. Ein Rücktritt ist bis spätestens 14 Tage vorher möglich, spätere Absagen werden wir mit einer Bearbeitungsgebühr von 20 € berechnen.

Für eine Abbuchung füllen Sie bitte beigefügtes SEPA-Formular aus.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r \_\_\_\_\_



Gemeinde Weissach im Tal  
Servicestelle Kinderbetreuung  
Kirchberg 2 – 4  
71554 Weissach im Tal

## SEPA – Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00000112447

### Zahlungspflichtige(r)

Zuname, Vorname/Firma: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Nur auszufüllen, wenn abweichend von dem Zahlungspflichtigen:

Kontoinhaber/-in: \_\_\_\_\_

Ich/Wir ermächtige(n) die Gemeinde Weissach im Tal, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Weissach im Tal auf mein/unser Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/-en, Kontoinhaber/-in)

**Das Formular ist nur mit Datum und Originalunterschrift gültig.  
Formulare, die in Kopie, per Fax oder per Mail eingereicht werden, sind ungültig.**