**Anmeldung zur Ferienbetreuung**

**in der Betreuungsgruppe der Langhansschule Beilstein**

(nur für Kerni-Kinder)

**für die Faschingsferien**

**4.3. – 8.3.2019**

Mo - Do: 7.00 - 17.00 Uhr

Fr. 7.00 - 14.00 Uhr

incl. Frühstück, Mittagessen und Nachmittagssnack

**Gebühr**:

für Kinder mit Grundbetreuung 50 Euro

für Kinder der verlängerten Betreuung 30 Euro

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich an:

Name/ Klasse

Name des Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bitte geben Sie auch das ausgefüllte und unterschriebene SEPA-Lastschriftmandat mit ab!

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE37ZZZ00000131708  
**Mandatsreferenz:**(wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Ich/Wir ermächtige(n) die Stadtverwaltung Beilstein, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadtverwaltung Beilstein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen, und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort werden auch die genauen Einzugsbeträge genannt.

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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname des Kontoinhabers)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(Postleitzahl, Ort) (Datum, Unterschrift)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Kreditinstitut)

**BIC :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_  
   
**IBAN:** DE\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_ \_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_

**Zahlung für:** \_\_\_Kernzeitbetreuung 5.0205.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung  
 Einmalige Zahlung

**Bitte beachten:** Bei Nichteinlösung durch die Bank gilt das SEPA-Lastschriftmandat von diesem Zeitpunkt an als erloschen.

Bitte bis zum zurücksenden:

Stadtverwaltung Beilstein  
- Stadtkasse -  
Hauptstraße 19  
71717 Beilstein