

Anmeldung für den HORT an der Schule 2023/2024

Kind	Name:			
	Vorname:			
	Anschrift:			
	Geburtsdatum:		Klassenstufe 23/24:	
	Allergien / Sonstiges:			

		Sorgeberechtigter (1)	Sorgeberechtigter (2)
Eltern	Anrede:		
	Name:		
	Vorname:		
	Anschrift:		
	Telefon:		
	Mobil:		
	Email:		

Weitere Anmerkungen der Eltern:

Die Anmeldung des Hortes ist verbindlich. Eine entsprechende Beitragsfestsetzung wird über die Stadtverwaltung Bad Krozingen erstellt und versendet.

Kosten für die Betreuung: **120,00 € für das 1. Kind im Hort pro Monat.**
100,00 € für jedes weitere Kind im Hort pro Monat

Der Vertrag endet automatisch mit Ablauf des Schuljahres.
Die Anmeldung ist im Original und vollständig ausgefüllt bei der Einrichtung abzugeben.
Aus triftigen Gründen kann die Aufnahme verweigert bzw. der Betreuungsvertrag vorzeitig durch die Einrichtung beendet werden.

Bitte die Rückseite beachten!

Ort, Datum:	
Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten:	
Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten:	

Folgendes ist nur von der Einrichtung / Verwaltung auszufüllen

Eingang Einrichtung:	Eingang Verwaltung:
(Datum / Unterschrift)	(Datum / Unterschrift)

Kind war bereits im Hort:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein													
Tarifauswahl:	<input type="checkbox"/> 1. Kind	<input type="checkbox"/> Geschwisterkind													
Buchungszeichen:	5	.	0	2	0	6	.							.	
SEPA-Mandat abgegeben:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein													

Weitere Anmerkungen des Hortes:

Name und Anschrift des/der Zahlungspflichtigen

Name und Anschrift des/der Kontoinhaber/in
(wenn abweichend von dem/der Zahlungspflichtigen)

Zahlungsempfängerin

Stadt Bad Krozingen
Stadtkasse
Basler Str. 30
79189 Bad Krozingen

DE47ZZZ00000118239

Gläubiger-Identifikationsnummer der Stadt Bad Krozingen

Buchungszeichen/
Mandatsreferenz

5.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschrift-Mandats

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / wir ermächtigen die Stadt Bad Krozingen widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

(Verpflichtungsgrund)

bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige / wir ermächtigen die Stadt Bad Krozingen Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Bad Krozingen 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.

IBAN (max. 22 Stellen)

Finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder der Bankkarte.

BIC (8 oder 11 Stellen)

Name des Kreditinstituts

(Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber/in)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns die Stadt Bad Krozingen über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

**Wichtig: Das Dokument muss unterschrieben im Original an die Stadtkasse übersandt werden!
Bitte verwenden Sie pro Buchungszeichen je ein eigenes Dokument!!**