

# Anmeldung zur Mittagsbetreuung an der Grundschule Jengen

im Schuljahr 2024/2025 – von September 2024 bis Juli 2025

- bitte vollständig ausfüllen -

Für das Kind: Familienname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Klasse/Jahrgangstufe 2024/2025 \_\_\_\_\_

gewünschte Betreuungszeit (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Betreuung bis 13.00 Uhr - Elternbeitrag monatlich 38,20 Euro
- Betreuung bis 14.00 Uhr - Elternbeitrag monatlich 51,10 Euro
- Betreuung bis 16.00 Uhr - Elternbeitrag monatlich 121,40 Euro
  
- mit Mittagsspeisung - Tagessatz 5,40 Euro

**bitte ankreuzen soweit Essen gewünscht wird**

Der Elternbeitrag ist für die Monate September 2024 bis einschließlich Juli 2025 zu entrichten.

## Erziehungsberechtigte Mutter:

## Erziehungsberechtigter Vater:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Ort, Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Ort, Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
erreichbar von – bis

\_\_\_\_\_  
erreichbar von – bis

Mir/Uns ist bekannt, dass

- **die Anmeldung für das gesamte Schuljahr 2024/2025 verbindlich ist**
- die Mittagsbetreuung nur dann eingerichtet werden kann, wenn zum Beginn des Schuljahres im September, mindestens 12 Kinder verbindlich angemeldet werden.
- für mich / uns die Verpflichtung besteht, meiner / unserer Zahlungspflicht zu den Elternbeiträgen fristgerecht, jeweils zum 15. eines Monats, unaufgefordert nachzukommen (11 x jährlich von September bis Juli)

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass zwischen dem Mittagsbetreuungspersonal und den Lehrkräften der Schule ein Informationsaustausch über das Sozial- und Lernverhalten meines/unseres Kindes stattfindet.  ja  nein

- Ich erkläre mich / Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Elternbeiträge für die Mittagsbetreuung an der Grundschule Jengen zum jeweiligen Fälligkeitstag von meinem / unserem Konto abgebucht werden. Das hierzu erforderliche SEPA Lastschriftmandat auf der Rückseite dieser Anmeldung habe ich / haben wir vollständig ausgefüllt und ist vom Kontoinhaber unterschrieben.
- Ich werde / Wir werden die Elternbeiträge für die Mittagsbetreuung an der Grundschule Jengen fristgerecht jeweils zum 15. eines Monats unaufgefordert bei der Gemeinde Jengen einzahlen.

**Die Anmeldung mit Einzugsermächtigung ist auch dann vollständig auszufüllen und von beiden personensorgeberechtigten Elternteilen zu unterschreiben, wenn Ihr Kind bereits im Vorjahr die Mittagsbetreuung besucht hat. Obliegt die Personensorge des Kindes nur einem Elternteil, ist ein entsprechender Nachweis beizufügen.**

Datum und Unterschrift  
personensorgeberechtigte Mutter:

Datum und Unterschrift  
personensorgeberechtigter Vater:

**Verwaltungsgemeinschaft  
BUCHLOE  
für  
Gemeinde Jengen**



Rathausplatz 1 • 86807 Buchloe

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

|  |
|--|
| Name und Vorname der personensorgeberechtigten Eltern – des Kontoinhabers:           |
| genaue Anschrift: (Straße, Hs-Nr., PLZ, Ort)   |
| Elternbeiträge für das Kind - Name und Vorname des Kindes bitte vollständig angeben: |

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer der Gemeinde Jengen im SEPA-Lastschriftverfahren:

DE65JEN00000107827

Die Mandatsreferenz wird gesondert mitgeteilt.

Ich / Wir ermächtigen die Gemeinde Jengen, wiederkehrend Zahlungen von unten genanntem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Jengen auf das unten genannte 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.

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

Alle fällig werdenden Elternbeiträge

Mittagsbetreuung

\_\_\_\_\_

|                         |                        |
|-------------------------|------------------------|
| Name des Kontoinhabers: | Kreditinstitut (Name): |
| Kontonummer:            | Bankleitzahl:          |
| IBAN:                   | BIC:                   |
| Ort, Datum              | Unterschrift(en):      |

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift. Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück, eine Erteilung per Telefon oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.