

# Anmeldung zur Notfallbetreuung

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Auf Grund eines unvorhergesehenen Ereignisses melde ich mein Kind zur Betreuung in der Schule an.

## Ich benötige folgende Betreuungszeit:

\_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Wochentag, Datum

Mögliche Zeiten: Mo bis Do von 07:00 bis 16:00 Uhr, Fr von 07:00 bis 13.30 Uhr

## Kosten: 8,00 Euro pro Tag

**Einzugsermächtigung und SEPA-Basislastschriftmandat:** Hiermit ermächtige ich die Stadt Langenau, einmalige Zahlungen im Rahmen der Notfallbetreuung von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Langenau auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Gläubiger-ID-Nr. der Stadt Langenau: DE64ZZZ00000158673

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.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_

Mein Kind nimmt an diesem Tag am Mensaessen teil. Ich Sorge für eine rechtzeitige Essensbestellung und übernehme die Kosten. Nur Montag bis Donnerstag möglich!

Ich gebe meinem Kind genügend Vesper und Getränke mit.

---

Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten