



Gemeinde Sigmaringendorf

Bürgermeisteramt

Meldeformular zur Schulkindbetreuung

Anmeldung

Ummeldung

Abmeldung

Hiermit melden wir unsere Tochter / unseren Sohn

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

zu folgender Betreuungsform

verlässliche Grundschule (7:00 Uhr bis 13:00 Uhr)

Hausaufgabenbetreuung **kann leider momentan noch nicht angeboten werden**

Ganztagesbetreuung (7:00 Uhr bis 17:00 Uhr)

Montag bis Freitag

an folgenden Tagen: _____

ab dem _____ an, um oder ab.

Bei Ummeldungen – bisherige Betreuungsform: _____

Kontaktdaten (Name, Anschrift, Telefon) der Personensorgeberechtigten:



Besondere Vereinbarung für die Abholung:

Das Kind darf um _____ Uhr alleine nach Hause gehen.

Das Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden:

Mein / unser Kind leidet an folgenden Allergien:

Was wir noch wissen sollten:

Zur Gebührenberechnung wichtig:

Es leben _____ Kinder unter 18 Jahre im gemeinsamen Haushalt.

Sigmaringendorf, den _____

Unterschrift



Gemeinde Sigmaringendorf

Bürgermeisteramt

Bürgermeisteramt
Gemeindekasse
Hauptstraße 9
72517 Sigmaringendorf

**SEPA-Basislastschriftmandant -
Zahlungspflichtiger:**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00000328811

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Sigmaringendorf

die Gebühren für Schulkindbetreuung

von meinem (unserem) Giro-Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde

Sigmaringendorf 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.

Kontoinhaber:

Name, Vorname / Firma: _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum _____

Unterschrift / en _____

