Buchungsbeleg für Kindergarten Laugna

	NEUANMELDUNG ab			DERUNG	i Laagna	0	LÖSCHUN zum	IG
FAD	O-OBJEKT: #			Buchur	ngszeit:			
Geb Nan	ne des Kindes: ourtsdatum: ne d. Zahlungspflic Z, Wohnort: aße:	htigen:						
0	Abbuchungsermächt siehe Anhang	<u>igung</u>						
0	ÜBERWEISER (rech	tzeitiger	[·] Zahlungs	seingang b	is zum 5. des N	Mona	ts vorausgese	etzt)
Die I	Benutzungsgebühr wird	d für 12	Monate, a	also auch f	ür die Ferienze	it, erh	noben.	
	Kindern mit (drohender Bescheid über die Bew O	illigung (grativen Be				§ 35 SGB VIII opie beifügen)
ist ni	e Elternteile bzw. der E ichtdeutscher Herkunft ernbeitrag/Benutz	(Nachw	eise beifü	igen) O	ja		0	hat, sind bzw.
				Regelkind	,		unter 3 Jahre	
2 Stu	ınden	O 1.Kii O 2. Ki	ind				129,50 EUR 64,80 EUR 142,40 EUR	
3 bis	einschließlich (2.Kii	ind 10	04,40 EUR			71,20 EUR 155,30 EUR	
mehr einsc	als 4 bis chließlich 5 Stunden	2. Ki 2. Ki 2. Ki 3. 1. Ki 3. 1. Ki	ind 11	52,20 EUR 16,00 EUR 58,00 EUR 27,50 EUR			77,70 EUR 168,40 EUR 84,20 EUR 181,40 EUR	
einsc mehr	chließlich 6 Stunden Grals 6 bis G	2. Ki 2. Ki 2. Ki 2. Ki	ind 6 ind 14	33,80 EUR 40,30 EUR 70,20 EUR			90,70 EUR 194,50 EUR 97,30 EUR	
Spie	lgeld/Materialgeld	O 3. Ki	ind	0,00 EUR 4,00 EUR				
Mor	natsbeitrag:		EUR					
Spiel	- bzw.Materialgeld		EUR					
Lau	gna, den			Unters	chrift d. Kinder	garte	nleiterin	

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Zahlungsempfänger: Gläubiger-Identifikationsnummer: Gemeinde Laugna, Schulstr. 12, 86637 Wertingen DE69ZZZ00000042668

/ WIRD SEPARAT MITGETEILT

FAD / Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die

Name des Kontoinhabers			
	Name und Vorname		
Anschrift des Kontoinhabers			
	Straße		Hausnummer
	Postleitzahl	Ort	
	Land		
Kreditinstitut			
	Name und Ort		
Konto			
	BIC (Business Identifier Code,		
l latera elejft/e.e.\	IBAN (International Bank Acco	unt Number)	
Unterschrift(en)	Ort		Datum
	Unterschrift(en)		
gilt nur für	Grundsteuer Gewer	rbesteuer Hundesteuer	Wasser-/Kanalgebühren
	Friedhofsgebühren Kinder	rgartengebühren Mittagessen	Mittagsbetreuung
	Miete Pacht	Beiträge	\Box