

Buchungsbeleg für Kindergarten Laugna

<input type="radio"/> NEUANMELDUNG ab _____	<input type="radio"/> ÄNDERUNG ab _____	<input type="radio"/> LÖSCHUNG zum _____
-------------------------------------------------------	---------------------------------------------------	----------------------------------------------------

FAD-OBJEKT: # _____ - _____	Buchungszeit: _____
-----------------------------	---------------------

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Name d. Zahlungspflichtigen: _____

PLZ, Wohnort: _____

Straße: _____

- Abbuchungsermächtigung
siehe Anhang
- ÜBERWEISER** (rechtzeitiger Zahlungseingang bis zum 5. des Monats vorausgesetzt)

Die Benutzungsgebühr wird für 12 Monate, also auch für die Ferienzeit, erhoben.

Bei Kindern mit (drohender) Behinderung:
Ein Bescheid über die Bewilligung einer integrativen Betreuung nach § 53 SGB XII oder § 35 SGB VIII liegt nicht vor vor (bitte Bescheid in Kopie beifügen)

Beide Elternteile bzw. der Elternteil, bei dem das Kind seinen überwiegenden Aufenthalt hat, sind bzw. ist nichtdeutscher Herkunft (Nachweise beifügen) ja nein

Elternbeitrag/Benutzungsgebühren: (gültig ab 01.09.2024)

	Regelkind		unter 3 Jahre
1 bis einschließlich 2 Stunden	<input type="radio"/> 1. Kind		140,00 EUR
	<input type="radio"/> 2. Kind		105,00 EUR
2 bis einschließlich 3 Stunden	<input type="radio"/> 1. Kind		155,00 EUR
	<input type="radio"/> 2. Kind		116,30 EUR
3 bis einschließlich 4 Stunden	<input type="radio"/> 1. Kind	115,00 EUR	170,00 EUR
	<input type="radio"/> 2. Kind	86,30 EUR	127,50 EUR
mehr als 4 bis einschließlich 5 Stunden	<input type="radio"/> 1. Kind	130,00 EUR	185,00 EUR
	<input type="radio"/> 2. Kind	97,50 EUR	138,80 EUR
mehr als 5 bis einschließlich 6 Stunden	<input type="radio"/> 1. Kind	145,00 EUR	200,00 EUR
	<input type="radio"/> 2. Kind	108,80 EUR	150,00 EUR
mehr als 6 bis einschließlich 7 Stunden	<input type="radio"/> 1. Kind	160,00 EUR	215,00 EUR
	<input type="radio"/> 2. Kind	120,00 EUR	161,30 EUR
	<input type="radio"/> 3. Kind	0,00 EUR	
Spielgeld/Materialgeld		4,00 EUR	

Monatsbeitrag: _____ EUR

Spiel- bzw. Materialgeld _____ EUR

Laugna, den _____

Unterschrift d. Kindergartenleiterin

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 mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.

Name des Kontoinhabers

Name und Vorname

Anschrift des Kontoinhabers

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Land

Kreditinstitut

Name und Ort

Konto

BIC (Business Identifier Code)

IBAN (International Bank Account Number)

Unterschrift(en)

Ort

Datum

Unterschrift(en)

gilt nur für

Grundsteuer

Gewerbesteuer

Hundesteuer

Wasser-/Kanalgebühren

Friedhofsgebühren

Kindergartengebühren

Mittagessen

Mittagsbetreuung

Miete

Pacht

Beiträge
