

□ Anmeldung bzw. □ Änderungsmeldung □ Abmeldung

Stand: 01/2023

Geburtstag:	meines / unseres Kindes Vorname, Nachname							
Straße, Wohnort Tel. Nr.:			Vorname,	Nachname				
GS Berau	Ge	burtstag:	Geburtsort:		Religion:			
GS Berau	Str	aße, Wohnort						
GS Berau GS Birkendorf Grafenhausen Grafenha	Tel	. Nr.:	1	E-Mail:				
GS Berau GS Birkendorf Grafenhausen Grafenha		für die Vormittagsb	an der					
□ 2 Tage / Woche 16 EUR monatlich □ Montag □ Dienstag □ Mittwoch □ Donnerstag □ Freitag □ A Tage / Woche 24 EUR monatlich □ Montag □ Dienstag □ Mittwoch □ Donnerstag □ Freitag □ Freitag □ Freitag □ Freitag □ Montag □ Dienstag □ Mittwoch □ Donnerstag □ Freitag □ Freitag □ Montag □ Dienstag □ Mittwoch □ Donnerstag □ Freitag □ Freitag □ Montag □ Dienstag □ Mittwoch □ Donnerstag □ Freitag □ Freitag □ Montag □ Dienstag □ Mittwoch □ Donnerstag □ Freitag □ Freitag □ Montag □ Dienstag □ Mittwoch □ Donnerstag □ Freitag □ Freitag □ Montag □ Dienstag □ Mittwoch □ Donnerstag □ Freitag □ Freitag □ Montag □ Dienstag □ Mittwoch □ Donnerstag □ Freitag □ Freitag □ Datum □ Datum <td></td> <td>GS Berau □ GS B</td> <td>Birkendorf □ S</td> <td>chlüchttal-Schule</td> <td>☐ Schlüchttal-Schule</td>		GS Berau □ GS B	Birkendorf □ S	chlüchttal-Schule	☐ Schlüchttal-Schule			
□ Schlüchttal-Schule Grafenhausen □ Schlüchttal-Schule Ühlingen □ 1 Tag / Woche 24 EUR monatlich (14 EUR für Mittagessen, 10 EUR für die Betreuung) (28 EUR für Mittagessen, 20 EUR für die Betreuung) (42 EUR für Mittagessen, 30 EUR für die Betreuung) (42 EUR für Mittagessen, 30 EUR für die Betreuung) (56 EUR für Mittagessen, 40 EUR für die Betreuung) (70 EUR für Mittagessen, 40 EUR für die Betreuung) (70 EUR für Mittagessen, 50 EUR für die Betreuung) (70 EUR fü		2 Tage / Woche 16 3 Tage / Woche 24 4 Tage / Woche 32	EUR monatlich EUR monatlich EUR monatlich	☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mitte ☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mitte ☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mitte	voch □ Donnerstag □ Freitag voch □ Donnerstag □ Freitag voch □ Donnerstag □ Freitag			
□ 1 Tag / Woche 24 EUR monatlich (14 EUR für Mittagessen, 10 EUR für die Betreuung) □ 2 Tage / Woche 48 EUR monatlich (28 EUR für Mittagessen, 20 EUR für die Betreuung) □ 3 Tage / Woche 72 EUR monatlich (42 EUR für Mittagessen, 30 EUR für die Betreuung) □ 4 Tage / Woche 96 EUR monatlich (56 EUR für Mittagessen, 40 EUR für die Betreuung) □ 5 Tage / Woche120 EUR monatlich (70 EUR für Mittagessen, 50 EUR für die Betreuung) Wochentage bitte ankreuzen: □ Montag □ Dienstag □ Mittwoch □ Donnerstag □ Freitag Geschwister in der Betreuung (Für die Betreuung eines zweiten und jedes weiteren Kindes einer Familie ermäßigen sich die festgesetzten Gebührensätze für die Betreuung um 50 Prozent.) Hier bitte Name eintragen. Name Name Name Name Name Name Name Name Name Name: PLZ / Ort: PLZ / Ort: PLZ / Ort:		für die Nachmittags	sbetreuung zum ₋	Datum	an der			
□ 2 Tage / Woche 48 EUR monatlich □ 3 Tage / Woche 72 EUR monatlich □ 4 Tage / Woche 96 EUR monatlich □ 4 Tage / Woche 96 EUR monatlich □ 5 Tage / Woche 120 EUR monatlich □ 5 Tage / Woche 120 EUR monatlich □ 66 EUR für Mittagessen, 40 EUR für die Betreuung) □ 70 EUR für Mittagessen, 50 EUR für die Betreuung) □ 8 Tage / Woche 120 EUR monatlich □ 10 Donnerstag □ Preitag □ 11 Dienstag □ Mittwoch □ Donnerstag □ Preitag □ 12 Tage / Wochentage bitte ankreuzen: □ Montag □ Dienstag □ Mittwoch □ Donnerstag □ Preitag □ 13 Tage / Wochentage bitte ankreuzen: □ Montag □ Dienstag □ Mittwoch □ Donnerstag □ Preitag □ 14 Tage / Wochentage bitte ankreuzen: □ Montag □ Dienstag □ Mittwoch □ Donnerstag □ Preitag □ 15 Tage / Wochentage bitte ankreuzen: □ Montag □ Dienstag □ Mittwoch □ Donnerstag □ Preitag □ 15 Tage / Wochentage bitte ankreuzen: □ Montag □ Dienstag □ Mittwoch □ Donnerstag □ Preitag □ 15 Tage / Wochentage bitte ankreuzen: □ Montag □ Dienstag □ Mittwoch □ Donnerstag □ Preitag □ 16 Tage / Wochentage bitte ankreuzen: □ Montag □ Dienstag □ Mittwoch □ Donnerstag □ Preitag □ 16 Tage / Wochentage bitte ankreuzen: □ Montag □ Dienstag □ Mittwoch □ Donnerstag □ Preitag □ 16 Tage / Wochentage bitte ankreuzen: □ Montag □ Dienstag □ Mittwoch □ Donnerstag □ Preitag □ 17 Tage / Wochentage bitte ankreuzen: □ Montag □ Dienstag □ Mittwoch □ Donnerstag □ Preitag □ 17 Tage / Wochentage Betreuung (Für die Betreuung) □ 18 Tage / Wochentage Betreuung (Für die Betreuung) □ 18 Tage / Wochentage Betreuung (Für die Betreuung) □ 18 Tage / Wochentage Betreuung (Für die Betreuung) □ 18 Tage / Wochentage Betreuung (Für die Betreuung) □ 18 Tage / Wochentage Betreuung (Für die Betreuung) □ 18 Tage / Wochentage Betreuung (Für die Betreuung) □ 18 Tage / Wochentage Betreuung (Für die Betreuung) □ 18 Tage / Wochentage Betreuung (Für die Betreuung) □ 18 Tage / Wochentage Betreuung (Für die Betreuung) □ 18 Tage / Wochentage Betreuung (Für die Betreuung) □ 18 Tage / Wochentage Betreuung (Für die Betreuung) □ 18 Tage / Wochentage Betreuung (Für die Betreuun	□ Schlüchttal-Schule Grafenhausen □ Schlüchttal-Schule Ühlingen							
Geschwister in der Betreuung (Für die Betreuung eines zweiten und jedes weiteren Kindes einer Familie ermäßigen sich die festgesetzten Gebührensätze für die Betreuung um 50 Prozent.) Hier bitte Name eintragen. Name Name Name Rechnungsadresse: Name:		2 Tage / Woche 48 3 Tage / Woche 72 4 Tage / Woche 96	B EUR monatlich E EUR monatlich B EUR monatlich	(28 EUR für Mittagesser (42 EUR für Mittagesser (56 EUR für Mittagesser	n, 20 EUR für die Betreuung) n, 30 EUR für die Betreuung) n, 40 EUR für die Betreuung)			
festgesetzten Gebührensätze für die Betreuung um 50 Prozent.) Hier bitte Name eintragen. Name Name Name Rechnungsadresse: Name: Vorname: PLZ / Ort: PLZ /	Woo	hentage bitte ankreuzen: 🛚	I Montag □ Diensta	g ☐ Mittwoch ☐	Donnerstag ☐ Freitag			
Rechnungsadresse: Vorname: Name:	festgesetzten Gebührensätze für die Betreuung um 50 Prozent.) Hier bitte Name eintragen.							
Name: Vorname: Adresse: PLZ / Ort:		Name		Name	Name			
Adresse: PLZ / Ort:	<u>Re</u>	chnungsadresse:						
PLZ / Ort:	Nar	ne:		Vorname:				
	Adr	esse:						
Ort Datum Unterschrift	PLZ	Z / Ort:						
	Ort		 Datum		ift			

Gemeinde Ühlingen-Birkendorf, Kirchplatz 1, 79777 Ühlingen-Birkendorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55ZZZ00000027982

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die Gemeinde Ühlingen-Birkendorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Ühlingen-Birkendorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Diese SEPA Lastschriftvereinbarung gilt für die Vereinbarung mit:

Datum	Untersc	hrift					
Ühlingen-Birkendorf, den							
Dieses Mandat gilt für: Vormittagsbetreuung / Mittagsbetreuung							
IBAN:							
Kreditinstitut (Name und BIC):							
Postleitzahl und Ort:							
Straße und Hausnummer:							
Vorname und Name (Kontoinhaber):							