

## Anmeldung zum Betreuungsangebot im Rahmen der „Verlässlichen Grundschule“

Schuljahr: \_\_\_\_\_

Beginn: \_\_\_\_\_

(i. d. R. erster Tag des neuen Schuljahres)

an der Hans-Thoma-Schule

zurück an:

HTS

Rappensteinstraße 14

79725 Laufenburg (Baden)

an der Hebelschule, Außenstelle Luttingen

zurück an:

Hebelschule Rhina

Schulstraße 7

79725 Laufenburg (Baden)

<b>Gebührenpflichtiger:</b>	
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Name, Vorname
Anschrift:	
<b>Angaben zum angemeldeten Kind:</b>	
Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift (falls abweichend zum Gebührenpflichtigen):	

Der Beitrag für die Betreuung beträgt

für Erst- und Zweitklässler z. Zt. **EUR 37,00/monatlich** (Betreuungszeit ca. 2,5 Std./täglich)

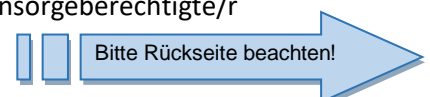
für Dritt- und Viertklässler z. Zt. **EUR 25,00/monatlich** (Betreuungszeit ca. 1,5 Std./täglich)

**Hinweise:**

1. Es gelten die Regelungen der Satzung über die Verlässliche Grundschule in der jeweils gültigen Fassung.
2. Das Betreuungsangebot gilt schuljahresübergreifend bis auf Weiteres.
3. Die Betreuung im Rahmen der „verlässlichen Grundschule“ findet an Schultagen außerhalb der Unterrichtszeit zwischen 07.10 Uhr und 08.20 Uhr sowie 11.50 Uhr und 13.00 Uhr im jeweiligen Schulgebäude in besonders dafür eingerichteten Gruppen statt.
4. Eine unterjährige Kündigung ist nur in begründeten Fällen möglich. Die Kündigungsfrist beträgt vier Wochen zum Monatsende.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r





**Mandat für SEPA-Basislastschrift**  
**Im Original zurückzugeben (Scan o. Ä. reicht nicht aus!)**

**Zahlungsempfänger**

Vorname und Name / Firma: **Stadt Laufenburg**  
Straße und Hausnummer: **Hauptstraße 30**  
PLZ und Ort: **79725 Laufenburg (Baden)**  
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE11ZZZ00000086101**  
Mandatsreferenz:  
Hinweis: **Die Mandatsreferenz wird noch mitgeteilt.**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:**

Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich (uns) der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

**Zahlungsart:**  **Wiederkehrende Zahlung**       **Einmalige Zahlung**

**Buchungszeichen:** **Betreuung Verlässliche Grundschule**

**Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber) -bitte alles gut leserlich ausfüllen-**

Vorname und Name / Firma: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

**BIC:** (siehe Kontoauszug) -----

**IBAN:** (siehe Kontoauszug) DE \_ \_ \_ \_ \_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift/en \_\_\_\_\_