

## 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):	

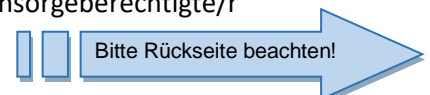
Der Beitrag für die Betreuung beträgt z. Zt. **EUR 37,00/monatlich** (Betreuungszeit max. ca. 2,5 Std./täglich)

### 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 (Beginn morgendliche Betreuung) und 13.00 Uhr (Ende Mittagsbetreuung) 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!)**

<b>Zahlungsempfänger</b>	
Vorname und Name / Firma:	<b>Stadt Laufenburg</b>
Straße und Hausnummer:	Hauptstraße 30
PLZ und Ort:	79725 Laufenburg (Baden)
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE11ZZZ00000086101
Mandatsreferenz:	
Hinweis:	Die Mandatsreferenz wird noch mitgeteilt.
<b>SEPA-Lastschriftmandat</b>	
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.	
<b>Hinweis:</b> 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.	
<b>Zahlungsart:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Wiederkehrende Zahlung</b> <input type="checkbox"/> <b>Einmalige Zahlung</b>	
<b>Buchungszeichen:</b> <b>Betreuung Verlässliche Grundschule</b>	
<b>Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber) -bitte alles gut leserlich ausfüllen-</b>	
Vorname und Name / Firma:	_____
Straße und Hausnummer:	_____
PLZ und Ort:	_____
Kreditinstitut (Name):	_____
<b>BIC:</b> (siehe Kontoauszug)	-----
<b>IBAN:</b> (siehe Kontoauszug)	DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Ort, Datum	_____
Unterschrift/en	_____