

**Verbindliche Anmeldung zur Schulferienbetreuung 2020
für Grundschüler**

Abgabe bis zum jeweiligen Anmeldeschluss bei der
Stadtverwaltung Laufenburg (Baden), Hauptamt,
Hauptstraße 30, 79725 Laufenburg (Baden)

Bitte für jedes Kind ein separates Anmeldeformular ausfüllen!

Daten der/des Personensorgeberechtigten	
Anrede _____	Anschrift _____
Vorname _____	PLZ/Ort _____
Name _____	Telefon _____
Im Notfall erreichbar unter Tel: _____	Mutter berufstätig: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Vater berufstätig: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Vor- und Nachname des Kindes	m/ w	Geburts- datum	Name der Grundschule	Weitere Hinweise z.B. Schulanfänger

Eine Betreuung für Vorschulkinder muss erst ab September beantragt werden, da diese bis 31. August als Kindergartenkind zählen.

(Einschulung in Luttingen 16.09.2020, Einschulung in Rhina 17.09.2020)

Gewünschter Betreuungsstandort: Kindergarten _____

Alternative: Kindergarten _____

	Gebühr	Gewünschten Zeitraum bitte ankreuzen	
Osterferien: 6.04. – 9.04.2020	48 €	<input type="checkbox"/>	Anmeldeschluss: 29.02.2020
14.04. – 17.04.2020	48 €	<input type="checkbox"/>	
Pfingstferien: 8.06. – 10.06.2020	36 €	<input type="checkbox"/>	Anmeldeschluss: 30.04.2020
Sommerferien: 24.08. – 28.08.2020	60 €	<input type="checkbox"/>	Anmeldeschluss: 31.05.2020
31.08. – 03.09.2020	48 €	<input type="checkbox"/>	
7.09. – 11.09.2020	60 €	<input type="checkbox"/>	
Nur für Schulanfänger: 14.09.2020	12 €	<input type="checkbox"/>	
15.09.2020	12 €	<input type="checkbox"/>	
16.09.2020	12 €	<input type="checkbox"/>	

Mandat für SEPA-Basislastschrift

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	
<p>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.</p>	
Hinweis:	
<p>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.</p>	
Zahlungsart: <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input checked="" type="checkbox"/> Einmalige Zahlung	
Buchungszeichen: Schulferienbetreuung	
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	_____