



# Anmeldung zur Ferienbetreuung der Gemeinde Fluorn-Winzeln



Absender:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tagsüber telefonisch erreichbar unter: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mein/e Kind/er, \_\_\_\_\_  
täglich von 7:00 Uhr bis 13:00 Uhr für folgende Ferientage an:

## Grundschüler

Osterferien		
MO	06.04.2020	
DI	07.04.2020	
MI	08.04.2020	
DO	09.04.2020	
DI	14.04.2020	
MI	15.04.2020	
DO	16.04.2020	
FR	17.04.2020	

Pfingstferien		
DI	02.06.2020	
MI	03.06.2020	
DO	04.06.2020	
FR	05.06.2020	
MO	08.06.2020	
DI	09.06.2020	
MI	10.06.2020	

Sommerferien KW 36		
MO	31.08.2020	
DI	01.09.2020	
MI	02.09.2020	
DO	03.09.2020	
FR	04.09.2020	

Sommerferien KW 37		
MO	07.09.2020	
DI	08.09.2020	
MI	09.09.2020	
DO	10.09.2020	
FR	11.09.2020	

Ferienbetreuung findet  
in den Räumlichkeiten  
des Kindergartens  
Fluorn statt

## Kindergartenkinder und Grundschüler

Sommerferienbetreuung für Kindergartenkinder und Grundschüler		
Sommerferien KW 32		
MO	03.08.2020	
DI	04.08.2020	
MI	05.08.2020	
DO	06.08.2020	
FR	07.08.2020	

Ferienbetreuung  
ist abwechselnd  
in den Räumlichkeiten  
der Kindergärten  
Fluorn und Winzeln

Ich bin berufstätig  
und benötige die  
Ferienbetreuung  
für mein/e Kind/er

Die verbindlichen Anmeldung zur Ferienbetreuung muss 6 Wochen vor den jeweiligen Ferien erfolgen. Für die Sommerferien wäre es hilfreich, wenn die Kinder bis **spätestens 29. Mai 2020 angemeldet** werden. Der Beitrag von 5 € pro Tag und Kind soll abgebucht werden? Dafür bitte die Rückseite ausfüllen. Der Beitrag wird bei kurzfristiger Absage trotzdem fällig. Mit der Anmeldung bin ich einverstanden, dass die angegebenen **Daten** für den Elternbrief und für die Durchführung der Ferienbetreuung verwendet werden dürfen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner:** Gemeinde Fluorn-Winzeln, Freudenstädterstraße 20, 78737 Fluorn-Winzeln

# EINZUGSERMÄCHTIGUNG / SEPA-Lastschriftmandat

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:**

Gemeinde Fluorn-Winzeln, Freudenstädter Straße 20, 78737 Fluorn-Winzeln

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000043190

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): wird noch mitgeteilt

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige die Gemeinde Fluorn-Winzeln widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschrift:**

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

Wasser/Abwasser/Niederschlagswasser, Kassenzzeichen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Abgabenart), Kassenzzeichen: \_\_\_\_\_

alle Steuern und Abgaben, Kassenzzeichen: \_\_\_\_\_

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

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

**Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

DE   |     |     |     |     |

**BIC (8 oder 11 Stellen):**

Ort:

Fluorn-Winzeln

Datum:

**Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**