GEMEINDE RÖHRMOOS

Rathausplatz 1
85244 Röhrmoos

Mittagsbetreuung Telefon: **08139 / 9356822**

Sachbearbeiterin: Frau Ballis
Telefon 08139 / 9301-28
Telefax 08139 / 9301-20
E-Mail: hauptverw@roehrmoos.de
Internet: http://www.roehrmoos.de

Anmeldung zur Mittags-/Nachmittagsbetreuung

Hiermit melde/n ich/wir verbindlich für das Schuljahr **2022 / 2023** das Kind

Name: _____, geb. _____

ab dem _____ an der Gregor-Märkl-Grundschule,

Klasse _____ zur Mittags-/Nachmittagsbetreuung an.

Mein/Unser Kind soll folgendermaßen betreut werden:	○ **5 Tage**	○ **3 Tage**					
a) ○ ab Schulschluss bis 14.00 Uhr - Elternanteil pro Monat	53,00 €	33,00 €	Mo. ☐	Di. ☐	Mi. ☐	Do. ☐	Fr. ☐
b) ○ ab Schulschluss bis 16.00 Uhr - Elternanteil pro Monat	78,00 €	50,00 €	Mo. ☐	Di. ☐	Mi. ☐	Do. ☐	Fr. ☐
c) ○ ab Schulschluss bis 17.00 Uhr - Elternanteil pro Monat – *Abweichungen siehe Hinweise unter Punkt 7* (Montag-Donnerstag, Freitag nur bis 16.00 Uhr)	91,00 €	57,00 €	Mo. ☐	Di. ☐	Mi. ☐	Do. ☐	Fr. ☐
d) ☐ Mittagessen (4,40 Euro je Mittagessen)							

Bitte beachten Sie unsere Hinweise auf der Rückseite!

Bei erstmaliger Anmeldung erteile/n ich/wir beiliegendes SEPA-Lastschriftmandat zur Abbuchung der Gebühr (inkl. Essensgeld). Soweit ein Mandat bereits vorliegt, wird dieses weiterverwendet.

_____
Vor- und Zuname der Erziehungsberechtigten

Tel. Nr. vormittags _____ nachmittags _____

_____
Straße, Hausnummer, Ort

_____ _____
E-Mail Angabe freiwillig Ort, Datum

_____ _____
Unterschrift Mutter Unterschrift Vater

Zurück bis 06.05.2022

An die
Gemeinde Röhrmoos, Rathausplatz 1, 85244 Röhrmoos

Hinweise zur Anmeldung zur Mittags-/Nachmittagsbetreuung

1. Die Mittags- und Nachmittagsbetreuung findet an Schultagen nach Schulschluss von Montag bis Donnerstag bis 17.00 Uhr und am Freitag bis 16.00 Uhr statt.

2. Bei der Anmeldung besteht die Verpflichtung alle Angaben zur Person des anzumeldenden Kindes und der Personensorgeberechtigten zu machen, die für die Aufnahme und Betreuung des Kindes erforderlich sind (z.B. Wohnsitz, telefonische Erreichbarkeit usw.). Änderungen, insbesondere beim Personensorgerecht, bei der Anschrift und der telefonischen Erreichbarkeit, sind unverzüglich schriftlich anzuzeigen.

3. Das Benutzungsverhältnis kann beiderseits bis zum 20.ten jeden Monats zum Monatsende beendet werden. Die Abmeldung des Kindes hat schriftlich durch die Personensorgeberechtigten bis zum 20.ten des Monats bei der Gemeinde Röhrmoos zu erfolgen.

4. Das Entgelt wird mit der Anmeldebestätigung festgesetzt. Bei vorübergehender Abwesenheit, auch im Falle einer Erkrankung, bleibt die Entgeltpflicht unberührt, d.h. es erfolgt keine Erstattung. Für die Mittags- und Nachmittagsbetreuung erfolgt eine 11-monatige Gebührenerhebung. Der August ist beitragsfrei.

5. Die bei der Anmeldung für das Schuljahr festgelegte Buchungszeit und die Anzahl der gebuchten Tage, kann bei Bedarf verändert werden. Die Veränderung der Buchungszeit ist schriftlich bis zum 20.ten des Monats zum Monatsende bei der Gemeinde anzuzeigen.

6. Das Mittagessen wird geliefert. Die Gemeinde behält sich im Falle einer Erhöhung durch den Lieferanten eine entsprechende Preisanpassung vor.

7. In Anbetracht der derzeitigen Corona-Pandemie behält sich die Gemeinde Röhrmoos das Recht vor, die Mittagsbetreuung jederzeit einzustellen oder nur in begrenztem Umfang anzubieten oder die Teilnehmeranzahl zu reduzieren. Ob ein Mittagessen angeboten werden kann und die Betreuung bis 17.00 Uhr möglich ist, hängt von der jeweils aktuellen Lage ab. Wenn es die Umstände erfordern, kann die Gemeinde Röhrmoos die Betreuungszeit auf 16.00 Uhr begrenzen.

Erteilung eines SEPA-Rahmen-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Gemeinde Röhrmoos, Rathausplatz 1, 85244 Röhrmoos

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE5024400000012746

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber(in):	
Name:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
Telefonnummer:	
IBAN (max. 22 Stellen):	
BIC (8 oder 11 Stellen):	
Name der Bank:	

Ort	Datum	Unterschrift **Kontoinhaber(in)**

Finanzadresse (FAD)

_____
(vierstellig)

Steuerpflichtige(r):

Name des/der Steuerpflichtigen

Ort	Datum	Unterschrift des/der **Steuerpflichtigen**

Das Lastschriftmandat ist nur gültig, wenn alle grauen Felder ausgefüllt sind und uns das Formular im Original vorliegt; ein FAX oder eine E-Mail reichen nicht! Bitte Rückseite beachten!

INTERNE BEARBEITUNGSVERMERKE

Objekt: _____ Handzeichen: _____

Objekt: _____ Datum: _____

Hinweise zum Lastschrifteinzugsverfahren

Durch die Teilnahme am Lastschrifteinzugsverfahren ist sichergestellt, dass Ihre Zahlungen termingerecht erfolgen. Sie müssen die rechtzeitige Zahlung nicht überwachen und ersparen sich zudem den Aufwand für die Überweisung. Die Teilnahme ist jederzeit widerrufbar und für Sie völlig risikolos. Außerdem helfen Sie uns, die Verwaltungsaufgaben effizient und kostensparend zu erledigen.

Vergessen Sie bitte nicht die zwei Unterschriften!

Die Teilnahme am Lastschrifteinzugsverfahren ist freiwillig.

Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte teilen Sie Änderungen Ihrer Bankverbindung umgehend schriftlich mit.

Sie erkennen unsere Abbuchungen an der Gläubiger - Identifikationsnummer DE50244000012746 und Ihrer Mandatsreferenznummer.

Auf Ihre in der Teilnahmeerklärung für das SEPA-Lastschrifteinzugsverfahren angegebene Bankverbindung werden auch etwaige zu erstattende Beträge der abzubuchenden Abgabearten überwiesen.

Nutzen Sie die Vorteile des Lastschrifteinzugsverfahrens und lassen Sie uns bitte das vollständig ausgefüllte und unterschriebene SEPA-Lastschriftmandat im Original zukommen.

Gemeinde Röhrmoos
Rathausplatz 1
85244 Röhrmoos