

Grundschule Cham

Bgm.-Vogl-Str. 8
93413 Cham
Telefon: 09971/8579311
Fax: 09971/8579316
E-Mail: gs-cham@cham.de

An die
Stadtkasse Cham
Marktplatz 2
93413 Cham

Anmeldung Änderung ab

in der Mittagsbetreuung der Grundschule Cham.

Name, Vorname des Kindes <input type="text"/>	Klasse <input type="text"/>
Anschrift <input type="text"/>	

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten <input type="text"/>
Anschrift(nur auszufüllen sollte diese abweichend sein) <input type="text"/>

Mein Kind besucht die Mittagsbetreuung der Grundschule Cham

bis zu 3 Stunden wöchentlich (Gebühr 11,50 €)

bis zu 10 Stunden wöchentlich (Gebühr 24,00 €)

bis zu 20 Stunden wöchentlich (Gebühr 34,00 €)

ab 20 Stunden wöchentlich (Gebühr 39,00 €)

Die Gebühr wird von unten genanntem Konto jeweils zum ersten jeden Monats abgebucht.

Hinweis zur Kündigung des Betreuungsverhältnisses (siehe Satzung über den Betrieb und die Nutzung der Mittagsbetreuung an den Grundschulen der Stadt Cham §9):

Die Kündigung des Betreuungsverhältnisses durch Erziehungsberechtigte oder den Träger ist jeweils zum Monatsende unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von einem Monat zulässig. Abmeldungen für die Monate Mai, Juni und Juli sind nicht möglich. In diesen Monaten kann die Kündigung nur zum Ende eines Schuljahres erfolgen.

Die Kündigung muss schriftlich erfolgen.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich (wir) ermächtige(n) die Stadt Cham, wiederkehrende Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Cham auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich (wir) kann (können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN:	DE _____
Kreditinstitut :	<input type="text"/>

Bei Belastung einer Rücklastschriftprovision nach berechtigter Abbuchung trägt der Schuldner die Kosten.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 36ZZZ00000006887 **Mandatsreferenz:** Wird separat mitgeteilt.

Unterschrift Kontoinhaber

Cham, den

Unterschrift bevollmächtigter GS Cham

Bearbeitungsvermerkt Stadtkasse

PK.Nr.	Objekt Nr.	AA	Md.-Ref.	In EDV erfasst /Handzeichen