



*Staatlich  
anerkannter  
Erholungsort*

**Verbindliche Anmeldung zum Betreuungsangebot  
der Gemeinde Fichtenau  
an der Christoph-von-Pfeil-Schule**

**GEMEINDE FICHTENAU**  
Landkreis Schwäbisch Hall

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Schulklasse: \_\_\_\_\_ Beginn der Betreuung: \_\_\_\_\_

1 bis 2 Wochentage (15,00 Euro)

3 bis 5 Wochentage (25,00 Euro)

Einzeltage (je 5,00 Euro)

Die Betreuung ist an folgenden Wochentagen gewünscht:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
morgens <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nachmittags <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mittagessen für 3,00 € <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	kein Mittag- essen

Name, Vorname der Mutter/ Erziehungsberechtigten	Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)
Telefon – beruflich/dienstlich	Telefon – privat/mobil
<input type="checkbox"/> Alleinerziehend <input type="checkbox"/> Berufstätig	
Name, Vorname des Vaters/ Erziehungsberechtigten	Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)
Telefon – beruflich/dienstlich	Telefon – privat/mobil
<input type="checkbox"/> Alleinerziehend <input type="checkbox"/> Berufstätig	

Rückgabe der Anmeldung bis spätestens zum Freitag der ersten Schulwoche im September im Sekretariat der Schule. Telefonische Anmeldungen sind nicht möglich.

Es besteht die Möglichkeit, im Rahmen der Mittagsbetreuung ein Mittagessen einzunehmen. Das Essen kostet derzeit 3,00 Euro. Die Organisation erfolgt über das Sekretariat.

Die Kosten für die Betreuung werden unbar erhoben und zum 1. des Monats der Betreuung von Ihrem Konto abgebucht. Bitte unterzeichnen Sie dazu einmalig ein entsprechendes SEPA-Lastschriftformular.

Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie die Benutzungsordnung an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte Mutter

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigter Vater

<sup>1</sup> Siehe Zeiten gemäß Nr. 4 der Benutzungsordnung

<sup>2</sup> Die Kosten für das Mittagessen werden auf Rechnung über das Sekretariat der Schule bezahlt.

# SEPA – Lastschriftmandat

Absender:

---

---

---



*Staatlich  
anerkannter  
Erholungsort*

**GEMEINDE FICHTENAU**

Landkreis Schwäbisch Hall

Bürgermeisteramt • Hauptstraße 2 • 74579 Fichtenau-Wildenstein

Gemeindeverwaltung Fichtenau  
Hauptstraße 2  
74579 Fichtenau

## Gläubiger – Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000221804

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die **Gemeinde Fichtenau**, wiederkehrende Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA- Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Fichtenau auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

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

Zahlungen für folgende Zahlungen:

1	Kosten für Betreuungsangebot am Schulzentrum Fichtenau-Unterdeufstetten	Mandatsreferenznummer:
---	---	------------------------

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitspunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich, genannt sind. Dort werden auch die genauen Einzugsbeträge genannt.

### Zahlungspflichtiger: (Kontoinhaber)

Name, Vorname / Firma: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift/en \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Siehe Zeiten gemäß Nr. 4 der Benutzungsordnung

<sup>2</sup> Die Kosten für das Mittagessen werden auf Rechnung über das Sekretariat der Schule bezahlt.