



Ferienbetreuung in den Herbstferien

**Vom 28.10. bis 31.10.2024 (mit Ausnahme des 01.11.24)
 von 8:00 Uhr bis 16:00 Uhr**

Kosten: **Ferienbetreuung vormittags** (8:00 – 12:30 Uhr) 20,25 € / Tag
 Ferienbetreuung verlängert (8:00 – 14:00 Uhr) 27,00 € / Tag
 Ferienbetreuung ganztags (8:00 – 16:00 Uhr) 36,00 € / Tag

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift _____

Name Kind _____

Tel.: _____

Anmeldeschluss: Freitag, 26. Januar 2024!!!

Bringzeiten: 8:00 – 8:30 Uhr (bei allen Betreuungsformen)

Abholzeiten: 12:30, 14:00 oder 16:00 Uhr (je nach Betreuungsform) Bitte holen Sie Ihr Kind nur zu den festen Abholzeiten und immer pünktlich ab.

Um ein schönes Ferienprogramm auf die Beine zu stellen ist es wichtig, dass Sie die Bring- und Abholzeiten verbindlich einhalten.

Betreuungstage/ -zeit

Datum	Mo 28.10.24	Di 29.10.24	Mi 30.10.24	Do 31.10.24	Fr 01.11.24	Summe
vormittags						
verlängert						
ganztags						

Die Anmeldung für die Ferienbetreuung ist verbindlich. Sollte Ihr Kind zu den angegebenen Zeiten nicht erscheinen, werden wir die Kosten trotzdem abbuchen.

 Datum

 Unterschrift

SEPA-Basislastschriftmandat

Gemeinde Immenstaad am Bodensee
Dr.-Zimmermann-Str. 1
88090 Immenstaad am Bodensee



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00000108466

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Schülerbetreuungsgebühren - Ferienbetreuung

Mandatsreferenz: _____
(bisher: Buchungszeichen)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Immenstaad am Bodensee,

- einmalig eine Zahlung
 wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Immenstaad am Bodensee auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

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.

Zahlungspflichtiger: (Kontoinhaber)

Name, Vorname / Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: DE_____ | _____

Ort / Datum: _____

Unterschrift / en: _____

- Bitte nur im Original zurück geben; nicht per Fax oder Mail –

Für jede Einnahmeart (z. B. Grundsteuer, Hundesteuer, etc.) ist eine separate Einzugsermächtigung einzureichen.