

## Schülerbetreuung in den Herbstferien

**Vom 26.10. bis 30.10.2020 von 8:00 Uhr bis 16:00 Uhr**

**Kosten: Vormittagsbetreuung (8:00 – 14:00 Uhr) € 25,00 / Tag**  
**Ganztagsbetreuung (8:00 – 16:00 Uhr) € 33,50 / Tag**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Name Kind \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

### **Anmeldeschluss: 24. Januar 2020!!!**

**Bringzeiten:**

Vormittagsbetreuung: 8:00 Uhr bis 8:30 Uhr

Ganztagsbetreuung: 8:00 Uhr bis 8:30 Uhr

**Abholzeiten:**

12:30 Uhr und 14:00 Uhr

16:00 Uhr

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

Betreuungstage/ -zeit

Datum	Mo 26.10.2020	Di 27.10.2020	Mi 28.10.2020	Do 29.10.2020	Fr 30.10.2020	Summe
Vormittags						
Ganztags						

**Die Anmeldung für die Schülerbetreuung in den Ferien 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 Einnahmearart (z. B. Grundsteuer, Hundesteuer, etc.) ist eine separate Einzugsermächtigung einzureichen.