

Vereinbarung über Mittagsbetreuung in der Grundschule Berchtesgaden-Au

(Name, Anschrift d. gesetzlichen Vertreters)

und

der Grundschule Berchtesgaden, Bräuhäusstr. 10, 83471 Berchtesgaden, vertreten durch den Markt Berchtesgaden, Rathausplatz 1, 833471 Berchtesgaden, Tel. 08652/6006-59

wird die Teilnahme an der Mittagsbetreuung für die Schülerin / den Schüler

(Name, Klasse)

für die Dauer des Schuljahres **2019/20** (Unterrichtsfreie Tage nach der Ferienordnung sind ausgeschlossen) vereinbart.

Die Vereinbarung gilt für die nachfolgenden Betreuungszeiten ab _____:

Tage	Betreuung (11.10 – 13.00 Uhr)
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Ein Rücktritt von dieser Vereinbarung ist nur in begründeten Ausnahmefällen möglich. Den Unterzeichnern sind die Inhalte und die organisatorischen Rahmenbedingungen bekannt. Die Erziehungsberechtigten sind verpflichtet, Abwesenheit/Krankheit des Kindes rechtzeitig anzuzeigen. Gravierende Verstöße gegen Hausordnung und Festlegungen im pädagogischen Betreuungskonzept können zum Ausschluss der Schülerin / des Schülers führen.

Für die Betreuung des Kindes wird eine monatliche Gebühr von **7,50 € bzw. 15,00 €** für die kurze Betreuungszeit erhoben. Die Gebühr ist mittels SEPA-Bankeinzug (Mandat siehe Rückseite) oder Überweisung an den Markt Berchtesgaden, IBAN: DE87 7105 0000 0000 3504 05 bei der Sparkasse BGL BIC: BYLADEM1BGL im Voraus zu entrichten.

Erziehungsberechtigte und Träger erhalten jeweils ein Exemplar dieser Vereinbarung. Die Schulleitung erhält einen Abdruck.

Berchtesgaden, den

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Unterschrift d. Trägers



Markt Berchtesgaden, Rathausplatz 1, 83471 Berchtesgaden

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz /FAD-Nr. (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

[Redacted]

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Markt Berchtesgaden
Rathausplatz 1
83471 Berchtesgaden
Deutschland

Sachbearbeiter/In:

Stephanie Kurz

Telefon:

08652/6006-59

E-Mail: kurzst@gemeinde.berchtesgaden.de

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE87ZZZ00000009946

Ich ermächtige /Wir ermächtigen (A) den **Markt Berchtesgaden** (Zahlungsempfänger) Zahlungen von meinem /unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom **Markt Berchtesgaden** (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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem /unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:



Wiederkehrende Zahlung

Gebühren f. Mittagsbetreuung

.....

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

[Redacted]

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

[Redacted]

BIC (8 oder 11 Stellen):

[Redacted]

Ort:

[Redacted]

Datum (TT/MM/JJJJ)

[Redacted]

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

.....

ACHTUNG: Das SEPA-Lastschriftmandat ist nur mit Unterschrift des Kontoinhabers gültig und muss dem Markt Berchtesgaden im Original vorliegen!

(Kopien, Faxmitteilungen oder Email-Ermächtigungen sind nicht mehr möglich!)