

Grundschule Bad Herrenalb
Frau Weiß-Siegart
Im Kloster
76332 Bad Herrenalb
Tel.: 07083/ 51197
Fax: 07083/ 525540



Buchungszeichen: 5.0226._____

**Anmeldung zur flexiblen Nachmittagsbetreuung
(13.30 – 16.00 Uhr)**

**Hiermit melde ich meine/n Tochter/ Sohn verbindlich
zur flexiblen Nachmittagsbetreuung an.**

Name des Kindes: _____

Vorname des Kindes: _____

Klasse/Gruppe: _____

Name des/ der Erziehungsberechtigten: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Beginn der Zahlungspflicht: _____

Betreuungsmodell:

3-Tage/Woche
(40€/Monat)

5-Tage/Woche
(60€/Monat)

Ort, Datum

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

Grundschule Bad Herrenalb
Frau Weiß-Siegwart
Im Kloster
76332 Bad Herrenalb
Tel.: 07083/ 51197
Fax: 07083/ 525540



Abbuchungsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/ wir die Stadt Bad Herrenalb widerruflich, die von mir/ uns zu bezahlenden Beträge zu Lasten meines/unseres Kontos abzubuchen.

Bank: _____

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

Kontoinhaber: _____

Der Abrechnungszeitraum beträgt jeweils einen Monat. Die einzelnen Beträge werden von Ihrem Konto monatlich im Voraus abgebucht.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Von der Stadt auszufüllen:

sachlich richtig	Anordnung	Datenerfassung
Datum Unterschrift	Datum Unterschrift	