

Grundschule Bad Herrenalb  
Frau Weiß-Siegwart  
Klosterstraße 10  
76332 Bad Herrenalb  
Tel.: 07083/ 51197  
Fax: 07083/ 525540



Buchungszeichen: 5.0226. \_\_\_\_\_

**Anmeldung zur Kernzeitbetreuung  
(7.30 – 13.30 Uhr)**

**Hiermit melde ich meine/n Tochter/ Sohn verbindlich zur Kernzeitbetreuung  
zum Kostenpunkt von 36 Euro an.**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse/Gruppe: \_\_\_\_\_

Name des/ der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Beginn der Zahlungspflicht: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

Grundschule Bad Herrenalb  
Frau Weiß-Siegwart  
Klosterstraße 10  
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 (36 Euro/Monat) 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	