

Anmeldung zur Übermittag-Betreuung

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geb.- Ort: _____

wohnhaft in 59329 Wadersloh, _____
(Straße)

Standort: Wadersloh Liesborn Diestedde

Erziehungsberechtigte:

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: wie oben

Höhe des Elternbeitrages:

Der Elternbeitrag beträgt grundsätzlich 15,00 € monatlich. Für Geschwisterkinder entfällt der Elternbeitrag.

Abweichungen von der Höhe des Elternbeitrages:

Besuchen weitere Geschwisterkinder unterschiedliche Betreuungseinrichtungen der Gemeinde Wadersloh (OGS oder Übermittagsbetreuung), ist der jeweils höchste Betrag zu zahlen.

Befinden sich ein oder mehrere Geschwisterkinder im Kindergarten, entfällt der Elternbeitrag bei der Gemeinde Wadersloh für die Dauer des Kindergartenaufenthaltes.

Mein Kind/meine Kinder besucht/besuchen eine weitere Betreuungseinrichtung:

Name des Kindes	Art der Betreuungseinrichtung

Mein Kind/meine Kinder besucht/besuchen einen Kindergarten:

Name des Kindes	Name und Anschrift des Kindergartens	Dauer von - bis

Ein Nachweis über den Besuch des Kindergartens ist beigefügt/wird nachgereicht.

59329 Wadersloh, _____

(Unterschrift)

(Unterschrift)

Ermächtigung

zum Einzug mittels Lastschrift für die Übermittagsbetreuung

(Name, Vorname, Anschrift)

ermächtigt die Gemeindekasse Wadersloh, den zu entrichtenden Elternbeitrag zum jeweiligen Fälligkeitstermin zu Lasten des unten angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Bankleitzahl

Konto-Nr.

Kreditinstitut

Die Erklärung kann jederzeit widerrufen werden. Die Erklärung gilt bis zum Widerruf. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s. o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Wadersloh, den _____

Unterschrift des zeichnungsberechtigten Kontoinhabers