



Mit den Stadtteilen:
Freudenstein
Hohenklingen
Kleinvillars



Geburtsort
des historischen Faust
Faust-Museum und
Faust-Archiv

Anmeldung 2017 zur Ferienbetreuung in den Faschingsferien für Schulkinder

Rückantwort an:

Stadtverwaltung Knittlingen
Frau Lysianne Lang
Marktstraße 19
75438 Knittlingen

1. Eltern/Erziehungsberechtigte/r:

Nachname, Vorname

Anschrift

Telefon (priv. + geschäftl.):

E-Mail

2. Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn an:

Nachname, Vorname ☐ männlich ☐ weiblich

Geburtsdatum

Schule, Klasse

verbindlich für die Ferienbetreuung in der **Dr. Johannes Faust-Schule**
– Alter Zeichensaal (Raum der Kernzeitenbetreuung)

für folgende Ferienwochen an:

Faschingsferien 2017

KW 9 (27. Feb. bis 03. März) ☐

Betreuungszeit: 7.00 Uhr bis 13.00 Uhr

Ihr Kind hat sich bis spätestens 8.00 Uhr einzufinden, damit evtl. Aktivitäten organisiert und durchgeführt werden können.

Anmeldeschluss: Spätestens 1 Woche vor Ferienbeginn. Später eingehende Anmeldungen können aus organisatorischen Gründen leider nicht mehr berücksichtigt werden.

Abmeldungen: Eine Abmeldung der gesamten Ferienbetreuung ist nur schriftlich möglich.

Der Unkostenbeitrag für diese Betreuungszeit beträgt unverändert pro Woche 20,00 €/Kind.

Abbuchungsermächtigung: - bitte unbedingt angeben -

Gleichzeitig ermächtige ich die Stadtverwaltung Knittlingen den Unkostenbeitrag von 20,00 € pro Woche und Kind **vor Beginn** der Ferien von meinem/unserem genannten Konto abzubuchen.

Zur Abbuchung des Beitrages füllen Sie bitte den beigefügten SEPA-Lastschriftmandaten aus.

Die Ermächtigung ist ebenso rechtzeitig zu erteilen, dass spätestens 1 Woche vor Beginn der jeweiligen Ferien der Beitrag eingezogen werden kann.

Ebenso stimme ich zu, dass mein / unser Kind mit den Betreuern bei Spaziergängen (z.B. zum Spielplatz) oder Exkursionen teilnehmen darf.

Mein / Unser Kind

- ☐ wird im Anschluss an die Ferienbetreuung um 13.00 Uhr abgeholt.
- ☐ darf im Anschluss an die Ferienbetreuung um 13.00 Uhr alleine nach Hause gehen.

Im zweiten Fall endet die Aufsichtspflicht um 13.00 Uhr. Damit bin ich ab diesem Zeitpunkt für mein / unser Kind und seine Handlungsweise selbst verantwortlich.

Hiermit stimme ich zu, dass mein / unser Kind einzeln auf einem Bild oder Video zur Veröffentlichung im Ortsnachrichtenblatt oder auf der Homepage der Stadt Knittlingen, evtl. auch in der regionalen Presse abgebildet sein darf. (Gilt nicht bei einer Gruppenanzahl von 10 Personen auf dem Bild nach UrHG)

- ☐ ja
- ☐ nein

Auf was bei meinem / unseren Kind besonders geachtet werden sollte:

.....

.....

In **dringenden Fällen** bin ich unter folgender Rufnummer erreichbar:

.....

Knittlingen, den

.....
(Unterschrift Erziehungsberechtigte)

Urschriftlich zurück – Anmeldebestätigung

Ihre Anmeldung für die o.g. Ferienzeiten wird hiermit bestätigt; eine evtl. Nichtteilnahme / Abmeldung kann nur schriftlich erfolgen.

Knittlingen, den

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandat

DE 77ZZZ00000341478

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Stadt Knittlingen
Stadtkasse
Marktstraße 19
75438 Knittlingen

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadtkasse Knittlingen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Knittlingen auf mein (unsere) 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.

By signing this mandate form, I (we) authorise Stadtkasse Knittlingen to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Stadtkasse Knittlingen. Note: I can (we can) demand a refund of the amount charged within eight weeks, starting with the date of the debit request. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen, und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort werden auch die genauen Einzugsbeträge genannt.

Zahlungspflichtiger	Name/ Name of the debtor
	Straße und Hausnummer / debtor Street and number
	Land, Postleitzahl und Ort / debtor Country debtor Postal code and City
	IBAN / debtor IBAN
	SWIFT BIC / debtor SWIFT BIC
	Mandatsreferenz- wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt Mandate reference - to be completed by the creditor
Zahlung für	Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit this mandate is valid for the agreement with
Zahlungsart	☒ Wiederkehrende Zahlung / recurrent payment ☐ Einmalige Zahlung / one-off payment

Ort und Datum

City and date of signature(s)

Unterschrift(en)/Signatures