

MARIENSCHULE

Grundschule Bad Hönningen
Bischof-Stradmann-Str. 42

53557 Bad Hönningen



Anmeldung

Ich melde mein Kind _____, Klasse: _____

für das freiwillige Betreuungsangebot

"Betreuende Grundschule"

an der Marienschule Bad Hönningen für das Schuljahr **2020/2021** an.

Abgabe Termin:

Betreuungszeit: Montag - Freitag: 12.00 bis 13.00 Uhr

Monatlich wird ein Elternbeitrag von zurzeit **12,50 €** für das Betreuungsangebot erhoben, der für 12 Monate an die Verbandsgemeindeverwaltung Bad Hönningen zu zahlen ist.

Name des Erziehungsberechtigten

Anschrift

Datum, Unterschrift

Verbandsgemeindekasse Bad H., Marktstr. 1, 53557 B. Hönningen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE04ZZZ00000129780

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Verbandsgemeinde B. Hönningen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse B. Hönningen auf mein Konto gezogene Last-

schriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE_ _ _ _ _

Datum, Ort, Unterschrift

Personenkontonummer (von der VG auszufüllen)