

## Anmeldung Schülerbetreuung Sölden im Schuljahr 2022/23

Bitte füllen Sie für jedes Kind einen getrennten Bogen aus.

<b>Name</b>		<b>Anzahl der Geschwisterkinder in Schülerbetreuung</b>	
<b>Vorname</b>		<b>Krankheiten/Allergien</b>	
<b>Straße</b>		<b>Ort</b>	
<b>Geburtsdatum</b>		<b>Tel.:</b> <b>Mobil:</b>	
<b>Klasse</b>		<b>e-mail</b>	

### Kernzeit:

Betreuung von 7.30 bis 13.00 Uhr: Inanspruchnahme 2 Tage: 20,00 €, ab 3 Tagen: 40,00 €

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
7.30 – 8.40 h					
12.15 – 13.00 h					

### Flexible Nachmittagsbetreuung 1:

Betreuung von 13.00 bis 14.00 Uhr (Mo – Fr): 10,00 € pro Tag (zzgl. 4,50 €/Mittagessen)

Montag (13.00 bis 14.00 h)	Dienstag (13.00 bis 14.00 h)	Essen	Mittwoch (13.00 bis 14.00 h)	Donnerstag (13.00 bis 14.00 h)	Essen	Freitag (13.00 bis 14.00 h)

### Flexible Nachmittagsbetreuung 2:

Betreuung von 13.00 bis 16.30 Uhr (Di und Do): 50,00 € pro Tag (zzgl. 4,50 €/Mittagessen)

Dienstag (13.00 bis 16.30 h) inkl. Mittagessen	Donnerstag (13.00 bis 16.30 h) inkl. Mittagessen

Mein Kind wird abgeholt.

Mein Kind geht alleine nach Hause.

Die Benutzungsordnung (siehe unter [www.soelden.de](http://www.soelden.de)) ist mir bekannt und erkenne ich hiermit an.

Anmeldung bis spätestens **07. Oktober 2022** bei der Abt-Steyrer-Grundschule Sölden.

**Die personenbezogenen Daten werden zum Zwecke der Durchführung der Schülerbetreuung erhoben und verarbeitet. Der Verarbeitung der bereitgestellten personenbezogenen Daten stimme ich zu.**

**Ort, Datum**

**Unterschrift der Eltern**

Auf der Rückseite dieses Schreibens ist das SEPA-Lastschriftmandat (ehemalige Einzugsermächtigung) aufgedruckt. Bevor Sie das SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen, bitten wir Sie folgende Punkte zu beachten:

1. Das SEPA-Lastschriftmandat muss vollständig ausgefüllt werden.
2. Für die Abgabart „Gewerbsteuer“ muss ein separates SEPA-Lastschriftmandat ausgefüllt werden.
3. Das SEPA-Lastschriftmandat können Sie uns sowohl im Original, als auch per Fax oder E-Mail zurücksenden.

Nur wenn Sie die oben genannten Punkte beachten, können wir Ihr SEPA-Lastschriftmandat anerkennen und die Forderung per SEPA-Lastschrift von dem genannten Konto einziehen.

# Verwaltungsgemeinschaft Hexental

Körperschaft des öffentlichen Rechts

Mitgliedsgemeinden: Au, Horben, Merzhausen, Sölden und Wittnau



in Erledigung für die Gemeinden Au, Horben, Merzhausen, Sölden und Wittnau

An die Kasse der  
Verwaltungsgemeinschaft Hexental  
Friedhofweg 11  
79249 Merzhausen

**SEPA-Lastschriftmandat** (Bitte die wichtigen Informationen auf der Rückseite beachten!)

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE22VGH00000064563

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Verwaltungsgemeinschaft Hexental folgende wiederkehrende Entgelte für **Schulbetreuung und Ferienbetreuung**

---

Adressnummer bzw. Vorgangsnummer

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Verwaltungsgemeinschaft Hexental auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

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

Zahlungspflichtiger: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber, falls abweichend: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

Telefonnummer/E-Mail für  
Rückfragen (Angaben freiwillig): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) \_\_\_\_\_