

Ferienbetreuung- Offene Ganztagschule (OGS) Ellerau

Ich möchte mein Kind _____ für folgende Ferienbetreuung anmelden:

Zeit	Was	Wann	Wo	Gebühren	Bedarf bitte ankreuzen
19.02.2020	Freitag	7-15 Uhr	Dorfstraße 49	16,00 €	
		7-17 Uhr		20,00 €	
22.02.2020	Montag	7-15 Uhr	Dorfstraße 49	16,00 €	
		7-17 Uhr		20,00 €	
01.04.2020	Donnerstag	7-15 Uhr	Dorfstraße 49	16,00 €	
		7-17 Uhr		20,00 €	
06.04.-	Dienstag - Freitag	7-15 Uhr	Dorfstraße 49	64,00 €	
09.04.2020		7-17 Uhr		80,00 €	
12.04.-	Montag - Freitag	7-15 Uhr	Dorfstraße 49	80,00 €	
16.04.2020		7-17 Uhr		100,00 €	
10.05.-	Montag - Mittwoch	7-15 Uhr	Dorfstraße 49	48,00 €	
12.05.2020		7-17 Uhr		60,00 €	
21.06.-	Montag - Freitag	7-15 Uhr	Dorfstraße 49	80,00 €	
25.06.2020		7-17 Uhr		100,00 €	
28.06.-	Montag - Freitag	7-15 Uhr	Dorfstraße 49	80,00 €	
02.07.2020		7-17 Uhr		100,00 €	
05.07.-	Montag - Freitag	7-15 Uhr	Dorfstraße 49	80,00 €	
09.07.2020		7-17 Uhr		100,00 €	
Bitte geben Sie das ausgefüllte Formular in der OGS Dorfstraße 49 ab.					

Anmeldungen für die Ferienbetreuung bis spätestens **4 Wochen vor Ferienbeginn**.

Bitte füllen Sie das umseitige
Sepa-Basislastschriftmandat aus.

Die Satzung der Einrichtung wird
durch Ihre Unterschrift anerkannt.

Datum

Unterschrift

Personenkonto:		Mandatsnummer: (von der Behörde auszufüllen)	
-----------------------	--	--	--

An die
Gemeindekasse Ellerau
Rathausplatz 1
25451 Quickborn

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE16ZZZ00000038578

ERTEILUNG EINES SEPA-BASISLASTSCHRIFTMANDATS

Ich/Wir ermächtigen die Finanzbuchhaltung Ellerau, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Finanzbuchhaltung Ellerau auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

- Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
- Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.
- Mir/uns ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift das SEPA-Mandat sofort gelöscht wird und die **entstandenen Rücklastschriftgebühren zu erstatten** sind.
- Mir/uns ist bekannt, dass Abbuchungen vom Sparbuch gesetzlich verboten sind.
- Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass auch rückständige Forderungen und Nebenforderungen mit diesem Mandat eingezogen werden dürfen. **(wenn nicht bitte streichen)**

folgende wiederkehrende Zahlungen:

- Grundsteuer → Grundstückslage _____
- Gewerbesteuer Miete / Pacht
- Hundesteuer Miete / Nebenkosten u.a. Seniorenwohnanlage
- Kindergartengebühr Betreuung OGS
- Verpflegungsgeld Mensa VHS-Kursgebühr
- weiteres _____

Vorname und Nachname (Bank-Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Name Kreditinstitut	
IBAN D E	BIC
Ort	Datum
Original-Unterschrift des Bank-Kontoinhabers (zwingend erforderlich für die Anerkennung des SEPA-Mandats)	

Bitte nicht faxen oder mailen!