

Ferienbetreuung- Offene Ganztagsangebote der OGS Ellerau

Ich möchte mein Kind _____ für folgende Ferienbetreuung anmelden:

Zeit	Was	Wann	Wo	Gebühren	Bedarf bitte ankreuzen
4.10.- 8.10.2021	Montag - Freitag	7-15 Uhr	Dorfstraße 49	120,00 €	
		7-17 Uhr		150,00 €	
11.10.- 15.10.2021	Montag - Freitag	7-15 Uhr	Dorfstraße 49	120,00 €	
		7-17 Uhr		150,00 €	

23.12.2021	Donnerstag	7-15 Uhr	Dorfstraße 49	24,00 €	
		7-17 Uhr		30,00 €	

3.1.- 7.1.2022	Montag - Freitag	7-15 Uhr	Dorfstraße 49	120,00 €	
		7-17 Uhr		150,00 €	

Bitte geben Sie das ausgefüllte Formular in der 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:

- | | |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer → Grundstückslage _____ | |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Miete / Pacht |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Miete / Nebenkosten u.a. Seniorenwohnanlage |
| <input type="checkbox"/> Kindergartengebühr | <input type="checkbox"/> Betreuung OGS |
| <input type="checkbox"/> Verpflegungsgeld Mensa | <input type="checkbox"/> VHS-Kursgebühr |
| <input type="checkbox"/> 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!