

Anmeldebogen für die Mittagsbetreuung an der Grundschule Kronwinkl für das Betreuungsjahr 20__ / 20__

Träger: Gemeinde Eching, Viecht, Hauptstraße 12, 84174 Eching, Tel. 08709 / 9247-0

Anmeldung ab: _____

Name, Vorname des Kindes:		
Geburtsdatum:		
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Telefonnummer):		
Erziehungsberechtigte/r	Vater	Mutter
Familienname ggf. Geburtsname, Vorname		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand		
Erreichbar unter Telefonnummer		
Email-Adresse		
Anschrift		
Benötigte Betreuungstage pro Woche (voraussichtlich)	Montag <input type="radio"/> Dienstag <input type="radio"/> Mittwoch <input type="radio"/> Donnerstag <input type="radio"/> Freitag <input type="radio"/>	Anzahl:
Es ist bereits ein Geschwister- kind in der Mittagsbetreuung angemeldet (Name)		

Hinweis nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung: Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist die Gemeinde Eching, Viecht, Hauptstraße 12, 84174 Eching, E-Mail: gemeinde@eching-ndb.de, Tel.: 08709/9247-0. Die Daten werden im Rahmen des obengenannten Zwecks erhoben. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter <https://www.eching-ndb.de/informationsblaetter-zum-datenschutz> abrufen. Alternativ erhalten Sie diese Informationen auch von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter.

SEPA Mandat für wiederkehrende Lastschriften:	
Ich ermächtige den Träger (Gemeinde Eching), mit der Gläubiger-Identifikationsnummer DE64GDE00000169828 den jeweils fälligen Beitrag zum 10. eines jeden Monats von dem unten genannten Konto einzuziehen, erstmalig zum 10.09. des Betreuungsjahres. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den folgenden Werktag. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Eching auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	
Die Mandatsreferenz wird bzw. wurde bereits von der Gemeinde mitgeteilt.	
IBAN: DE _____	
Name der Bank: _____	Kontoinhaber: _____

Ich/Wir habe/n alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht und teile/n entscheidende Änderungen sofort mit. Ich/Wir erkläre/n hiermit die Anerkennung der Benutzungs- und Gebührensatzung.

Ort, Datum

(Unterschrift von **beiden** Personensorgeberechtigten)