



# Anmeldung **Freitag**

für das Betreuungsangebot an den Grundschulen  
in der Verbandsgemeinde Rhein-Nahe

## Angaben zum Kind

|                           |                            |
|---------------------------|----------------------------|
| Name:                     | Vorname:                   |
| <b>Grundschule Weiler</b> | Klasse im Schuljahr _____: |

**Die Aufnahme in die betreuende Grundschule richtet sich nach der Anzahl der freien Plätze unter Berücksichtigung nachfolgender Prioritäten**

|   |                          |                              |  |
|---|--------------------------|------------------------------|--|
| (zutreffendes bitte ankreuzen)  |                          |                              |  |
| Kinder von berufstätigen Alleinerziehenden / Erziehungsberechtigte die beide arbeiten | <input type="checkbox"/> | <b>Abgabe im Sekretariat</b> |  |
| Kinder die im Vorjahr angemeldet waren  | <input type="checkbox"/> |                              |  |
| Geschwisterkinder   | <input type="checkbox"/> |                              |  |
| Sonstige Kinder   | <input type="checkbox"/> |                              |  |

|        |   |
|--------|---|
| Mutter | Name, Vorname und Anschrift:                            |
|        | Telefonische Erreichbarkeit während der Betreuungszeit: |
| Vater  | Name, Vorname und Anschrift                             |
|        | Telefonische Erreichbarkeit während der Betreuungszeit: |

## Elternbeitrag zur Zeit

**nur Freitags  
Betreuung bis 16:00 Uhr**

15,00 € / Monat

Bei Geschwisterkindern reduziert sich der Monatsbeitrag für das 2. Kind um 5,00 € .

**Die Anmeldung gilt für die Dauer eines Schuljahres. Eine Vorzeitige Abmeldung vor Ablauf des Schuljahres ist nur aus wichtigem Grund und einer Frist von 3 Wochen zum Monatsende möglich.**

|       |   |
|-------|---|
| Datum | Unterschrift eines Erziehungsberechtigten |
|-------|---|

## SEPA – Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Verbandsgemeinde Rhein-Nahe, Zahlungen von meinem Konto / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeinde Rhein-Nahe auf mein Konto / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Meine / Unsere Bankverbindungsdaten lauten wie folgt:**

Name des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

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

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

Kontoinhaber falls abweichend

|       |                                |
|-------|--------------------------------|
| Datum | Unterschrift des Kontoinhabers |
|-------|--------------------------------|