MARIENSCHULE

Grundschule Bad Hönningen
Bischof-Stradmann-Str. 42

53557 Bad Hönningen

Anmeldung

Ich melde mein Kind_____, Klasse:_____

für das freiwillige Betreuungsangebot

"Betreuende Grundschule"

an der Marienschule Bad Hönningen für das Schuljahr **2023/2024** an.

Betreuungszeit: **Freitags** **12.00 bis 13.00 Uhr**

Monatlich wird ein Elternbeitrag von zurzeit **4,00 €** für das Betreuungsangebot erhoben, der für 12 Monate an die Verbandsgemeindeverwaltung Bad Hönningen zu zahlen ist.

_____
Name des Erziehungsberechtigten

_____
Anschrift

_____
Datum, Unterschrift

Verbandsgemeindekasse Bad H., Marktstr. 1, 53557 B. Hönningen

Gläubiger-Identifikatonsnummer DE04ZZZ00000129780

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Verbandsgemeinde B. Hönningen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse B. Hönningen auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _I_ _ _
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE_ _I_ _ _ _I_ _ _ _I_ _ _ _I_ _ _ _I_ _

_____
Datum, Ort, Unterschrift

_____
Personenkontonummer (von der VG auszufüllen)