

ANMELDUNG

Ferien - Nachmittagsbetreuung im Kindergarten
Kindergartenjahr 2022

Das Formular bitte bis
Freitag, 10. Juni 2022
im Kindergarten abgeben!

Name und Anschrift Erziehungsberechtigte(r)

.....
.....

3511

Tel. Nr.

Kind, geboren am

Juli 1.-3. Ferienwoche (bitte ankreuzen)

- Montag 13:00 bis _____ (max. 15:30 Uhr) Dienstag 13:00 bis _____ (max. 15:30 Uhr)
 Mittwoch 13:00 bis _____ (max. 15:30 Uhr) Donnerstag 13:00 bis _____ (max. 15:00 Uhr)
 Freitag 13:00 bis _____ (max. 15:00 Uhr)

August 7.-9. Ferienwoche (bitte ankreuzen)

- Montag 13:00 bis _____ (max. 15:30 Uhr) Dienstag 13:00 bis _____ (max. 15:30 Uhr)
 Mittwoch 13:00 bis _____ (max. 15:30 Uhr) Donnerstag 13:00 bis _____ (max. 15:00 Uhr)
 Freitag 13:00 bis _____ (max. 15:00 Uhr)

Stunden insgesamt pro Monat
(bitte ausfüllen)

TARIF: Bis 20 Std. im Monat: € 50,-
Bis 40 Std. im Monat: € 70,-

Bildungs- und Beschäftigungsbeitrag € 13,-/Monat
Mittagessen € 3,80/Essen

Die Anmeldung ist nur im Rahmen des bekanntgegebenen Bedarfs- bzw. zu den festgelegten Öffnungszeiten möglich. Die Abrechnung erfolgt pro Monat für Juli und August.

Dieser Vertrag ist verbindlich und kann nur aus schwerwiegenden Gründen seitens der Gemeinde oder der Eltern gekündigt werden. Der Elternbeitrag kann nur mittels Einzugsermächtigung an den Kindergartenerhalter (Gemeinde) entrichtet werden.

Ich bin mit den Zahlungsmodalitäten einverstanden und nehme die Bestimmungen im Informationsblatt zur Kenntnis.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bitte wenden!

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Marktgemeinde Furth bei Göttweig (Creditor ID: AT11ZZZ0000004297) unwiderruflich, die von mir/uns zu entrichteten Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine/unsere Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/wir habe(n) das Recht, innerhalb von 8 Wochen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei der Bank zu veranlassen.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen

.....

IBAN bei (Bankbezeichnung)

BIC:

.....

Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber(s)

.....

.....