

## Buchungsbeleg Ferienbetreuung in SAALDORF für 2020/2021

<b>Kind</b> Name, Vorname Geburtsdatum	Jahrgangstufe im Schuljahr 20/21 _____
<b>Sorgeberechtigten</b> Name, Vorname	
Straße, Hausnummer Ort	
Telefon Handys Eltern Arbeit Eltern eMail	

**E-Mail bitte angeben  
(Informationen zur  
Ferienbetreuung)**

### HINWEISE

Anmeldungen ausschließlich bei der Schulbetreuung durch Abgabe des Buchungsbelegs.

### Ferienplan 2020/2021 – ANMELDEFRIST circa 3 - 4 Wochen vor Ferienbeginn

	Allerheiligen 2020	Buß- und Betttag 2020	Fasching 2021	Ostern 2021	Pfingsten 2021	Sommer 2021
Saaldorf	02.11. - 06.11.			29.03 – 02.04	25.05. - 28.05	30.08. - 13.09
Surheim		18.11.	15.02 - 19.02	05.04 – 09.04	31.05. - 04.06	30.07. - 13.08

**Frist: 07.10**

**Frist: 07.10**

**Frist: 27.01.**

**Frist: 03.03.**

**Frist: 28.04.**

**Frist: 07.07.**

An Feiertagen ist die Ferienbetreuung nicht geöffnet.

	1. Woche der Ferienbetreuung		2. Woche der Ferienbetreuung	
WOCHENTAG	DATUM MIT BUCHUNGSZEIT (gewünschte Abhol-Uhrzeit angeben)	Mittagessen pro Portion 4,25 EUR (entsprechend ankreuzen)	DATUM MIT BUCHUNGSZEIT (gewünschte Abhol-Uhrzeit angeben)	Mittagessen pro Portion 4,25 EUR (entsprechend ankreuzen)
Montag		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Dienstag		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Mittwoch		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Donnerstag		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Freitag bis 13.00 Uhr		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

**Abholung**     Kind wird abgeholt     Kind geht alleine nach Hause/ zum Bus

Die Betreuung ist möglich Montag bis Donnerstag von 7.30 bis 17.00 Uhr, Freitag 7.30 – 13.00 Uhr.

**BETREUUNGSKOSTEN Betreuung bis 13.00 Uhr 6.00 EUR, Betreuung bis 17.00 Uhr 9.00 EUR**

Entsprechend der gebuchten Tage wird die Gebühr berechnet, unabhängig vom Besuch der Ferienbetreuung.

Die Höchstzahl der aufzunehmenden Kinder begrenzt sich auf 25 Kinder. Eine Betreuung kann erst ab einer Anzahl von 5 Kindern stattfinden.

Bei Verhinderung Ihres Kindes (z.B. durch Krankheit) ist unbedingt eine telefonische Abmeldung bis spätestens 8.30 Uhr bei der Betreuungsleitung erforderlich, Einrichtungsleitung Frau Bauregger Handy 0151/57710166

Das beiliegende SEPA-Lastschriftmandat berechtigt zur monatlichen Abbuchung der Betreuungsgebühren und falls gebucht, zur Abbuchung der entstandenen Kosten für das Mittagessen bzw. es liegt bereits ein SEPA-Lastschriftmandat vor, das auch für diese Buchung verwendet werden kann.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift der Sorgeberechtigten \_\_\_\_\_

# SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Gemeinde Saaldorf-Surheim  
Moosweg 2 | 83416 Saaldorf-Surheim | Deutschland

**D E 3 4 Z Z Z 0 0 0 0 0 8 0 1 5 8**

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Zahlungsart:  
Wiederkehrende Zahlung  
type of payment:  
recurrent payment

Zahlungsart:  
Einmalige Zahlung  
type of payment:  
one-off payment

**Gemeinde Saaldorf-Surheim  
Moosweg 2  
83416 Saaldorf-Surheim  
Deutschland**

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Gemeinde Saaldorf-Surheim, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Gemeinde Saaldorf-Surheim auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor Gemeinde Saaldorf-Surheim to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Gemeinde Saaldorf-Surheim.

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.

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor