



## ANMELDUNG / ABMELDUNG

### Betreuung **Ganztages-Grundschule** an der Julius-Leber-Schule

Bz.: 5.0204 \_\_\_\_\_

EINTRITT AM	AUSTRITT AM	VERÄNDERUNG AM
<b>NAME UND GEBURTSDATUM DES KINDES</b>		
<b>ZAHLUNGSPFLICHTIGER</b>		
Zuname / Vorname		
Straße / Hausnummer		
PLZ / Wohnort		
Telefon / E-Mail (Angabe freiwillig)		
<b>BETREUUNGSFORM:</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Ganztageschule mit Randzeitenbetreuung von 7.30 - 8.00 Uhr (Mo-Fr)</b> <b>18,00 € pro Monat</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Ganztageschule mit Randzeitenbetreuung von 16.10 - 17.00 Uhr (Mo-Do)</b> <b>24,00 € pro Monat</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Ganztageschule mit Freitag-Nachmittagsbetreuung von 12.25 - 17.00 Uhr</b> <b>33,00 € pro Monat</b>		

**Änderungen sowie Kündigungen sind formlos schriftlich dem zuständigen Schulsekretariat mitzuteilen.** Bitte beachten Sie die dafür geltende Kündigungsfrist laut der Benutzungsordnung für die Schulkindbetreuung der Stadt Breisach am Rhein.

Die aktuell geltende Satzung erhalten Sie auf der Homepage der Stadt Breisach am Rhein.  
<https://stadt.breisach.de/de/buergerservice-kommunalpolitik/buergerservice/satzungen>

Die Gebühr ist jeweils zum 01. eines Monats fällig. Die Monate August und September sind beitragsfrei.

Einen ANTRAG auf 3. Kindbefreiung für die Kinderbetreuung der Stadt Breisach am Rhein ist beim zuständigen Schulsekretariat oder auf der Homepage der Schule erhältlich.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Zahlungspflichtige/r: \_\_\_\_\_



## Datenschutzhinweis

Die persönlichen Daten werden zum Zwecke der elektronischen Datenverarbeitung gespeichert und unterliegen dem Datenschutz gemäß der DSGVO. Alle Personen, welche Zugriff zu den Daten haben, verpflichten sich, diese nicht an Dritte weiterzugeben. Die Abspeicherung der Daten dient ausschließlich der Mensa-Abrechnung und der persönlichen Information des Nutzers und ggf. seines gesetzlichen Vertreters.

Ich habe diese Datenschutzklausel gelesen und stimme zu, dass die oben genannten Daten elektronisch gespeichert werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Sorgeberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Sorgeberechtigte/r



## SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-ID-Nr.: DE05ZZZ00000103863

Stadt Breisach am Rhein  
FB 22 - Stadtkasse  
Münsterplatz 1  
79206 Breisach am Rhein

**Bitte senden Sie das ausgefüllte und vom Kontoinhaber unterschriebene SEPA-Basislastschriftmandat im Original zurück.**

**Mandatsreferenz / Buchungszeichen**

**Debitor 5.0204.**

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Stadt Breisach am Rhein jederzeit widerruflich für o. g. Mandatsreferenz,

- einmalig eine Zahlung (bitte genau benennen)  
 wiederkehrende Zahlungen (sämtliche Zahlungen für das o. g. Buchungszeichen)

von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogene/n Lastschrift/en 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.

### Zahlungspflichtiger

Name, Vorname / Firma: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

BIC: \_\_\_\_ | \_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.

Name, Anschrift Kontoinhaber/in: (falls abweichend vom/von der/den Zahlungspflichtigen)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/in

## Bescheinigung des Arbeitgebers als Nachweis für die Betreuungsangebote an den Schulen

**Sind beide Eltern sorgeberechtigt, wird dieser Arbeitgebernachweis  
von beiden Elternteilen benötigt!**

Angaben zum **Arbeitnehmer**:

Zuname, Vorname:	
Anschrift:	

Angaben zum **Beschäftigungsverhältnis**:

Name und Anschrift des Arbeitgebers:	
Beginn der Beschäftigung:	
<input type="checkbox"/> vollbeschäftigt	<input type="checkbox"/> teilzeitbeschäftigt mit _____ Stunden/Woche <input type="checkbox"/> vormittags <input type="checkbox"/> nachmittags
Das Arbeitsverhältnis ist	<input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis _____
Besonderheiten / Anmerkungen:	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel (Arbeitgeber)