

## Anmeldung zum Betreuungsangebot im Rahmen der „verlässlichen Grundschule“

Schuljahr: \_\_\_\_\_

Beginn: \_\_\_\_\_  
*(i. d. R. erster Tag des neuen Schuljahrs)*

an der Hans-Thoma-Schule

zurück an:

HTS

Rappensteinstraße 14

79725 Laufenburg (Baden)

an der Hebelschule, Außenstelle Luttingen

zurück an:

Hebelschule Rhina

Schulstraße 7

79725 Laufenburg (Baden)

<b>Vertragspartner:</b>	
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Name, Vorname
Anschrift:	
<b>Angaben zum angemeldeten Kind:</b>	
Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	

Der Beitrag für die Betreuung beträgt

- für Erst- und Zweitklässler z. Zt. **EUR 30,00/monatlich** (Betreuungszeit ca. 2,5 Std./täglich)
- für Dritt- und Viertklässler z. Zt. **EUR 20,00/monatlich** (Betreuungszeit ca. 1,5 Std./täglich)

**Hinweise:**

1. Das Betreuungsangebot gilt für ein Schuljahr. Es beginnt mit der Anmeldung bzw. mit dem ersten Schultag des Schuljahres und endet am letzten Schultag des Schuljahres, wobei sich die Betreuung am letzten Schultag auf die Zeit vor Unterrichtsbeginn beschränkt.
2. Die Betreuung im Rahmen der „verlässlichen Grundschule“ findet an Schultagen außerhalb der Unterrichtszeit zwischen 07.10 Uhr und 08.20 Uhr sowie 11.50 Uhr und 13.00 Uhr im jeweiligen Schulgebäude in besonders dafür eingerichteten Gruppen statt.
3. Eine Kündigung ist nur in begründeten Fällen möglich. Die Kündigungsfrist beträgt drei Monate auf Monatsende. Die Kündigung hat bis zum 3. Werktag eines Monats schriftlich einzugehen bei der Stadtverwaltung Laufenburg (Baden), Frau Peter, Hauptstraße 30, 79725 Laufenburg (Baden) oder unter [bettina.peter@laufenburg-baden.de](mailto:bettina.peter@laufenburg-baden.de).

Laufenburg (Baden), den.....

.....  
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)





**Mandat für SEPA-Basislastschrift**  
**Im Original zurückzugeben (Scan o. Ä. reicht nicht aus!)**

**Zahlungsempfänger**

Vorname und Name / Firma: **Stadt Laufenburg**

Straße und Hausnummer: **Hauptstraße 30**

PLZ und Ort: **79725 Laufenburg(Baden)**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE11ZZZ00000086101**

Mandatsreferenz:

Hinweis: **Die Mandatsreferenz wird noch mitgeteilt.**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen 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 Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:**

Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich (uns) der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Zahlungsart:  **Wiederkehrende Zahlung**       **Einmalige Zahlung**

Buchungszeichen: **Betreuung Verl. Grundschule / Ganztagsbetreuung**

**Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber) -bitte alles gut leserlich ausfüllen-**

Vorname und Name / Firma: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

**BIC:** (siehe Kontoauszug) -----

**IBAN:** (siehe Kontoauszug) DE \_ \_ \_ \_ \_

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

Unterschrift/en \_\_\_\_\_