



ANMELDUNG/ABMELDUNG

Kernzeitbetreuung Rimsingen

Bz.: 5.0204 _____

- Oberrimsingen Niederrimsingen
- Verlässliche Grundschule (Kernzeitbetreuung) (07.30 Uhr – 13.00 Uhr) = 45,00€
- mit flexibler** Nachmittagsbetreuung (07.30 Uhr – 15.00 Uhr) = 90,00€
- Mittagessen = 65,00 €

EINTRITT AM	AUSTRITT AM	VERÄNDERUNG AM
NAME DES KINDES / DER KINDER		
ZAHLUNGSPFLICHTIGER		
Name / Vorname		
Straße / Hausnummer		
PLZ / Wohnort		
Telefon / E-Mail (*)		
SONSTIGES		

(*) Angabe freiwillig
 Die Benutzungsordnung zur Anmeldung habe ich erhalten und erkenne die darin genannten Regelungen an.

Datum _____ Unterschrift Zahlungspflichtiger: _____

Für Eintragungen vom Fachbereich 21

Die An-, Abmeldungen sowie Ummeldungen sind lediglich formlos schriftlich dem zuständigen Schulsekretariat mitzuteilen. Die Gebühr ist jeweils zum 01. eines Monats, für 10 Monate pro Schuljahr fällig. Die Monate August und September sind beitragsfrei.

Stand Formular 06.12.2019

Stadtverwaltung Breisach
Fachbereich 21 - Rechnungswesen
Marina Schätzle
Münsterplatz 1
79206 Breisach am Rhein



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

Sorgeberechtigter

Sorgeberechtigter

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
unterschiedene SEPA-Basislast-
schriftmandat 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

Angaben zum **Arbeitnehmer**

Name, 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)