



Gemeinde Alfdorf

Anmeldung zur Kernzeitbetreuung Grundschule Pfahlbronn

für mein Kind: _____

geboren am: _____ Klasse: _____

Erziehungsberechtigter: _____

Straße, Hausnummer, Ort: _____

in Notfällen Tel. zu erreichen unter: _____

Anzahl der Geschwister unter 18 Jahren: _____

Hiermit melde ich meinen Sohn/ meine Tochter verbindlich für die Betreuung im Rahmen der „Verlässlichen Grundschule Alfdorf“ an.

Gewünschte Betreuung:
gültig ab dem: _____

Betreuungszeiten:
Bitte markieren Sie die Tage, an denen Ihr Kind die Kernzeitbetreuung besucht:

| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|---|--------|----------|----------|------------|---------|
| 7.00 Uhr bis Beginn der 2. Schulstunde und von Ende der 5. Stunde bis 13.00 Uhr | | | | | |
| 7.00 Uhr bis Beginn der 2. Schulstunde und von Ende der 5. Stunde bis 14.00 Uhr | | | | | |

Mit unserer Unterschrift erkennen wir die Richtlinien für die Teilnahme an den Betreuungsangeboten an den Grundschulen der Gemeinde Alfdorf (Stand: 29.07.2020) an. Diese sind auf der Homepage der Gemeinde Alfdorf veröffentlicht.

Mit der Verwendung des Anmeldeformulars gilt die Einwilligung in die Erhebung und Verarbeitung der darin enthaltenen personenbezogenen Daten als erteilt. Weitere Informationen entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung unter www.aldorf.de.

Unterschrift: _____

Ab 01.09.2021 gelten folgende **monatliche** Beitragssätze:

Betreuungszeit täglich von 7.00 Uhr bis Beginn der 2. Schulstunde und von Ende der 5. Stunde bis 13.00 Uhr

| | 1 Betreuungstag pro Woche | 2 Betreuungstage pro Woche | 3 Betreuungstage pro Woche | 4 Betreuungstage pro Woche | 5 Betreuungstage pro Woche |
|---|---------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| für das Kind aus einer Familie mit einem Kind | 13,50 € | 27,00 € | 40,50 € | 54,00 € | 66,50 € |
| für ein Kind aus einer Familie mit 2 Kindern unter 18 Jahren | 10,50 € | 21,00 € | 31,50 € | 42,00 € | 51,50 € |
| für ein Kind aus einer Familie mit 3 Kindern unter 18 Jahren | 7,00 € | 14,00 € | 21,00 € | 28,00 € | 34,50 € |
| für ein Kind aus einer Familie mit 4 und mehr Kindern unter 18 Jahren | 2,50 € | 5,00 € | 7,50 € | 10,00 € | 11,50 € |

Betreuungszeit täglich von 7.00 Uhr bis Beginn der 2. Schulstunde und von Ende der 5. Stunde bis 14.00 Uhr

| | 1 Betreuungstag pro Woche | 2 Betreuungstage pro Woche | 3 Betreuungstage pro Woche | 4 Betreuungstage pro Woche | 5 Betreuungstage pro Woche |
|---|---------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| für das Kind aus einer Familie mit einem Kind | 19,50 € | 39,00 € | 58,50 € | 78,00 € | 96,00 € |
| für ein Kind aus einer Familie mit 2 Kindern unter 18 Jahren | 15,00 € | 30,00 € | 45,00 € | 60,00 € | 75,00 € |
| für ein Kind aus einer Familie mit 3 Kindern unter 18 Jahren | 10,00 € | 20,00 € | 30,00 € | 40,00 € | 50,00 € |
| für ein Kind aus einer Familie mit 4 und mehr Kindern unter 18 Jahren | 3,50 € | 7,00 € | 10,50 € | 14,00 € | 17,00 € |

Die Elternbeiträge werden jeweils für 11 Monate erhoben. Der Ferienmonat August ist beitragsfrei.

Weitere Informationen zu den aktuellen Elternbeiträgen für die Betreuungsform „Verlässliche Grundschule“ sowie zu den Richtlinien für die Teilnahme an den Betreuungsangeboten an den Grundschulen der Gemeinde Alfdorf erhalten Sie direkt bei den Betreuungskräften bzw. beim Steueramt der Gemeinde Alfdorf (Herr Malagnini, Tel. 07172/ 309- 14). Darüber hinaus werden die monatlichen Beitragssätze sowie die Richtlinien auf der Homepage der Gemeinde Alfdorf (www.alfdorf.de) veröffentlicht.

Bitte zeigen Sie Änderungen, welche die Anzahl der berücksichtigungsfähigen Kinder betreffen, bei der Gemeinde Alfdorf unter Angabe des Kalendermonats, in dem die Änderung erfolgt, an. Der Elternbeitrag wird ab dem der Änderung folgenden Monat neu berechnet.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:



Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Gemeinde Alfdorf (**Gläubiger-ID: DE84ZZZ00000432532**) Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Alfdorf auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschrift einzuziehen.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Mandat soll

- ab sofort** **ab dem**
 wiederkehrend **einmalig**

für nachfolgende Abgabenarten gelten (bitte ankreuzen):

- Kindergartenernbeitrag Betreuungsgeld für verlässliche Grundschule

Angaben zum Kontoinhaber:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Name: | | | | | | | | | | Vorname: | | | | | | | | | |
| Straße und Hausnummer: | | | | | | | | | | PLZ und Ort, falls außerhalb Deutschland (Land): | | | | | | | | | |
| Kreditinstitut (Bank): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BIC: | | | | | | | | | | Angaben zu Kreditinstitut, BIC und IBAN finden Sie auf Ihrem Kontoauszug. | | | | | | | | | |
| IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon für Rückfragen (Angabe freiwillig): | | | | | | | | | | E-Mail für Rückfragen (Angabe freiwillig): | | | | | | | | | |
| Ort: | | | | | Datum: | | | | | Unterschrift Kontoinhaber: | | | | | | | | | |

Bitte senden Sie das im ORIGINAL unterschriebene Lastschriftmandat an:

Gemeinde Alfdorf
Steueramt
Obere Schlossstraße 28
73553 Alfdorf

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an:
Steueramt: 07172/309-14
Gemeindekasse: 07172/309-20