Betreuung von 7-13 Uhr

Anmeldeschluss: 26.06.2024



An die Stadtverwaltung Göppingen Referat Bildung – Servicestelle -Pfarrstraße 11 73033 Göppingen Referat Bildung –Servicestelle –
Pfarrstraße 11
73033 Göppingen
Tel. 07161 650-5022
Fax 07161 650-485022
E-Mail: sschaefer@goeppingen.de

Vordruck 10.02.2024/Scha

Anmeldung zur Betreuung "Ferienkinder an Grundschulen" in den Sommerferien 2024 von <u>7.00 Uhr bis 13.00 Uhr</u>

				weiblich		
Familienname des Kindes	Vorname des Kindes			männlich		
Straße						
PLZ / Wohnort						
Name und Ort der Schule						
Geburtsdatum des Kindes:						
Zu- und Vorname der Mutter (wenn sorgeberechtigt)						
Zu- und Vorname des Vaters (wenn sorgeberechtigt)						
Wer ist im Notfall zu verständigen? (Telefonnummer, Mobilnummer, Mail etc	c. der Eltern)					
☐ 50 % Gebührenermäßigung für Inhaber der städtisch	chen Bonuskarte? Kopie	als Nachweis erforde	erlic	:h!		
Städtischer Mitarbeiter im Referat :						
☑ Hiermit melde ich mein Kind zur Betreuung für nachstehende Ferien an:						
Sommerferien 25.0706.09.2024						
an der Walther-Hensel Schule Göppingen	1					
□ 1. Woche (2526.07.2024)						
□ 2. Woche (29.0702.08.2024)	□ 3. Woche (0509.08	.2024)				
□ 4. Woche (1216.08.2024)	□ 5. Woche (1923.08	.2024)				
□ 6. Woche (2630.08.2024)	□ 7. Woche (0206.09	.2024)				
		des Fessilie				
Betreuungsentgelte mit Ermäßigung bei v	weiteren Kindern ir	ı ger Famille				

2 Kinder

32,00 €

50 % Gebührenermäßigung auf den Betreuungspreis für Inhaber der städtischen Bonuskarte (Kopie bitte beilegen)!

! Preisaufschlag von 50% auf Betreuungspreis für Kinder die KEINE städtische Grundschule besuchen!

3 Kinder

28,00€

ab 4 Kindern

24,00 €

1 Kind

40,00€

mäßigen sich nach der Anzahl der Kinder in einer Fam	er von der Geburt bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres eintragen. Die Entgelte er- ilie. Maßgeblich für die Höhe des Betreuungsentgelts ist die Anzahl der Kinder in der rden Geschwisterkinder über 18 Jahren für die Dauer des Kindergeldbezugs bei der
Zu- und Vorname:	Geburtstag:
	sönlichen Daten sehr ernst und halten uns streng an alle geltenden Gesetze und Vor hutzgrundverordnung, (DSGVO). Alles weitere entnehmen Sie bitte unserer Homepage
Sie verpflichten sich, evtl. Veränderungen ihrer bisheriger Stadt Göppingen, Referat Schulen und Sport, zu melden.	n Angaben (Adressänderung etc.) im Sekretariat der Grundschule ihres Kindes oder de
	an Grundschulen der Stadt Göppingen (gültig ab 01.09.2023) ist Bestandteil diese er schriftlichen Bestätigung zugeschickt und gilt als bestätigt.
Bitte beachten Sie, dass bei der Teilnahme an der städtis gegeben ist. Bei Unfällen haftet Ihre gesetzliche oder priva	schen Ferienbetreuung kein Versicherungsschutz in der gesetzlichen Unfallversicherung ate Kranken- und Unfallversicherung.
	Unterschrift des / der Sorgeberechtigten

Eine Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschrift) für das Nutzungsentgelt ist dem erstmaligen Anmeldevordruck zur Ferienbetreuung im Original beizufügen und nur mit Datum und Unterschrift gültig. Die erteilte Einzugsermächtigung ist bis auf Widerruf gültig und für nachfolgende Anmeldungen zur Ferienbetreuung NICHT erforderlich, ausgenommen bei Kontoänderungen. Bestehende Einzugsermächtigungen für andere Betreuungsangebote oder für Geschwisterkinder sind nicht übertragbar!



Stadtverwaltung Göppingen Referat Bildung – Servicestelle -Pfarrstraße 11 73033 Göppingen

Referat Bildung Servicestelle Pfarrstraße 11 73033 Göppingen

Tel. 07161 650-5113

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 37ZZZ00000229678

Mandatsreferenz	
Buchungszeichen für Schülerferienbetreuung	5.0252
o c	wird von der Stadt eingetragen.

Ich ermächtige (wir ermächtigen) die Stadt Göppingen, stets widerruflich, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Göppingen auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift 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.

Mit der Erteilung dieses SEPA-Lastschriftmandats wird gleichzeitig der Erfassung, Speicherung und Verwendung der mitgeteilten Daten für den oben genannten Sachverhalt, stets widerruflich, zugestimmt.

Allgemeine Informationen zum Datenschutz bei der Erhebung von personenbezogenen Daten nach Art. 13 DSGVO können unter Suchbegriff "Datenschutz" unserer Homepage (www.goeppingen.de) entnommen werden.

Bei konkreten Fragen im Zusammenhang mit dem hiermit erteilten SEPA-Lastschriftmandat senden Sie Ihre Anfrage bitte an <u>Stadtkasse@goeppingen.de</u>.

Zahlu	ngspflichtiger (Kontoinhaber)	Abweichender Kontoinhaber
Name, Vorname		
Straße und Haus- nummer		
PLZ und Ort		
Kreditinstitut (Name)		
BIC		
IBAN	DE	
Ort und Datum		
Unterschrift/-en		

Das Lastschriftmandat ist nur mit Datum und Unterschrift gültig. Senden Sie es im Original per Post, per Fax oder eingescannt per E-Mail an die zuständige Stelle.