Anmeldeschluss: 26.06.2024

Ab dem Anmeldeschluss ist keine kostenfreie Stornierung mehr möglich!



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 vom 10.02.2024/Scha

Anmeldung zur Betreuung "Ferienkinder an Grundschulen" in den Sommerferien 2024 von 7.00 Uhr bis 17.00 Uhr

		☐ weiblich		
Familienname des Kindes	Vorname des Kindes	☐ männlich		
Straße				
PLZ / Wohnort				
Name und Ort der Schule Klasse:				
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. der Eltern)				
☐ Inhaber der städtischen Bonuskarte? Kopie als Nachweis erforderlich, bitte beilegen!				
Städtischer Mitarbeiter im Referat :				
☑ Hiermit melde ich mein Kind zur Be	etreuung für nachstehende Fe	rien an:		
Sommerferien (25.0706.09.2024) an der Albert-Schweitzer-Schule Göppingen				
□ 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)			

Betreuungsentgelte mit Ermäßigung bei weiteren Kindern in der Familie 1 Kind 2 Kinder 3 Kinder ab 4 Kindern Betreuung von 7-17 Uhr incl. Mittagessen (21 €/Woche) 59,00 €

50 % Gebührenermäßigung nur auf den Betreuungspreis (Preis abzgl. € 21,-) für Inhaber der städtischen Bonuskarte!

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

	e. Maßgeblich für die Höhe des Betreuungsentgelts ist die Anzahl der Kinder in der en Geschwisterkinder über 18 Jahren für die Dauer des Kindergeldbezugs bei der
Zu- und Vorname:	Geburtstag:
Zu- und Vorname:	Geburtstag:
Zu- und Vorname:	Geburtstag:
Zu- und Vorname:	Geburtstag:
	inlichen Daten sehr ernst und halten uns streng an alle geltenden Gesetze und Vor- utzgrundverordnung, (DSGVO). Alles weitere entnehmen Sie bitte unserer Homepage
Sie verpflichten sich, evtl. Veränderungen ihrer bisherigen A Stadt Göppingen, Referat Schulen und Sport, zu melden.	Angaben (Adressänderung etc.) im Sekretariat der Grundschule ihres Kindes oder der
Die Benutzungs- und Entgeltordnung für die Betreuung a Vertragsgrundlage und wird den Sorgeberechtigten mit der s	n Grundschulen der Stadt Göppingen (gültig ab 01.09.2023) ist Bestandteil dieser schriftlichen Bestätigung zugeschickt und gilt als bestätigt.
Bitte beachten Sie, dass bei der Teilnahme an der städtisch gegeben ist. Bei Unfällen haftet Ihre gesetzliche oder private	nen Ferienbetreuung kein Versicherungsschutz in der gesetzlichen Unfallversicherung e Kranken- und Unfallversicherung.
Datum Catum	Unterschrift des / der Sorgeberechtigten

Bitte die im gleichen Haushalt lebenden weiteren Kinder von der Geburt bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres eintragen. Die Entgelte er-

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 650-5022

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 37ZZZ00000229678

Mandatsreferenz		
Buchungszeichen für Schülerferienbetreuung	5.0252	
3	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 Stadtkasse@goeppingen.de.

an <u>Gladinaces e ge</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.