

.....
(Name, Vorname Eltern)

.....
(Datum)

.....
(Anschrift)

.....
(Telefon)

ANMELDUNG

Hiermit melde(n) ich / wir * meine / unsere Tochter * /meinen / unseren Sohn *

.....
(Name, Vorname)

ab dem **verbindlich** zur Betreuenden Grundschule

in **Wirges** an.

Ich / Wir * bin / sind * bereit, den monatlichen Elternbeitrag in Höhe von zurzeit **12,47 Euro** zu zahlen. Der Elternbeitrag wird jeweils zum 01.01.eines Jahres dem allgemeinen Lebenshaltungsindex des statistischen Landesamtes angepasst. Hierüber werden die Eltern rechtzeitig informiert.

Ich / Wir * erkläre(n) * mich / uns * einverstanden, dass der entsprechende monatliche Elternbeitrag **vierteljährlich** von meinem / unserem Konto abgebucht wird.

Bitte hierzu beigefügte Erteilung der Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats ausfüllen und mit der Anmeldung an die Schule zurückgeben.

.....
(Unterschrift)

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Verbandsgemeindeverwaltung -Verbandsgemeindekasse- Bahnhofstraße 10 56422 Wirges Gläubiger-Identifikationsnr.: DE92ZZZ00000100745	Name und Anschrift des Kontoinhabers: Telefon: (für evtl. Rückfragen)
Mandatsreferenz: Wird von der Verwaltung ausgefüllt !	

I. SEPA-Lastschriftenmandat

Ich/Wir ermächtigen die Verbandsgemeindekasse Wirges bei Fälligkeit Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Wirges auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bezeichnung der Zahlung:	<input type="checkbox"/> Miete	<input type="checkbox"/> Steuern u. Abgaben	<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/> Pacht	
	<input type="checkbox"/> Essensgeld	<input type="checkbox"/> Lernmittel Schulbuchausleihe	<input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag	<input type="checkbox"/> Sonstige Abgaben: <small>(bitte bezeichnen)</small>	
	<input type="checkbox"/> Friedhofsgebühr	<input type="checkbox"/> Schul-/Kinderhortbeitrag	<input type="checkbox"/> Erschließungs-/Ausbaubeiträge		

Kassenzeichen: Es können auch mehrere Kassenzeichen angegeben werden !

Zahlart: Einmalige Zahlung Wiederkehrende Zahlung

Bankverbindung:

BIC: _____	IBAN: DE _____
----------------------	--------------------------

Kreditinstitut (Name)

II. 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.
 Rückbuchungskosten – auch im Falle fehlender Kontodeckung – gehen zu meinen/unseren Lasten.

Ort, Datum	Unterschrift
-------------------	---------------------

Theodor-Heuss-Schule Wirges
 Grundschule/Ganztagsschule/Schwerpunktschule
 Theodor-Heuss-Ring
 Tel. 02602/9494110 · Fax 02602/9494120
 Email: grundschule-wirges@gmx.de
 www.grundschule-wirges.de

Bitte beachten Sie !
 Die neue Einzugsermächtigung (Lastschriftenmandat) kann nur mit Originalunterschrift verwendet werden.
 Daher ist eine Übermittlung per Fax oder Email nicht möglich.