

Meldungen für die Gemeindeverwaltung

Name des Kindes: _____

Zahlungspflichtiger des
Kindergartenbeitrages: _____

Bitte ankreuzen:

- Anmeldung ab Monat _____
- Betreuungszeit 2 – 3 Std. (nur für Krippnkinder und Schulkinder)
- Betreuungszeit 3 – 4 Std. Alter des Kindes:
- Betreuungszeit 4 – 5 Std. 0 – 3 Jahre
- Betreuungszeit 5 – 6 Std. 3 - 6 Jahre
- Mehr: ____ Std. Grundschulkind

Geschwisterermäßigungen:

- zweites gleichzeitig anwesende Kind – 20,-€
- drittes gleichzeitig anwesendes Kind: - 40,-€

Kindergartenbeitrag: _____ + 6,- € Spiel- u. Getränkegeld

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00000219012

Ich ermächtige die

Gemeinde Offenberg

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der

Gemeinde Offenberg

auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger: _____

Name Kreditinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____
(Internationale Bankkontonummer)

BIC: _____
(Internationaler Bankcode)

Ort, Datum

Unterschrift(en) Kontoinhaber