

## EINVERSTÄNDISERKLÄRUNG

Anmeldung für die „Betreute Grundschule“ an der Grundschule Brombachtal für das Schuljahr

\_\_\_\_\_ ab Monat \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

\_\_\_\_\_  
Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Klasse

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Anschrift

1. Ich/Wir melde/n hiermit dass o. g. Kind verbindlich für das Angebot **„Betreute Grundschule“ (Montag + Freitag)** an der Grundschule Brombachtal an.
2. Mein/unsere Kind soll wie folgt betreut werden:
  - 2 Wochentage (Montag + Freitag) bis 15.00 Uhr      ⇒ **30,00 Euro mtl.**
  - 1 Wochentag (Montag) bis 15.00 Uhr                      ⇒ **15,00 Euro mtl.**
  - 1 Wochentag (Freitag) bis 15.00 Uhr                        ⇒ **15,00 Euro mtl.**

Das Betreuungsentgelt ist auch in den Ferienzeiten, in denen keine Betreuung stattfindet, zu bezahlen.

3. Die Abmeldung in der **„Betreuten Grundschule“ (Montag + Freitag)** ist zum Monatsende des darauf folgenden Monats möglich und ist schriftlich einzureichen.
4. Das Betreuungsentgelt wird monatlich im Voraus am 01. des laufenden Monats durch Einzugsermächtigung durch die Gemeinde Brombachtal abgebucht.
5. Mir/uns ist bekannt, dass die Gemeinde Brombachtal das Betreuungsentgelt erhöhen kann, wenn dies erforderlich ist.
6. Am Ende des Schuljahres kann eine genaue Kostenabrechnung in der Gemeindeverwaltung Brombachtal eingesehen werden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kontoinhabers

Brombachtal, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Wohnort

An die  
Gemeindekasse Brombachtal

64753 Brombachtal

Ermächtigung zum Einzug der monatlichen Kosten für die „**Betreute Grundschule**“ (**Montag + Freitag**) im  
Abbuchungsverfahren

Hiermit ermächtige ich die Gemeindekasse Brombachtal widerruflich, die von mir zu entrichtenden  
monatlichen Kosten für die „**Betreute Grundschule**“ (**Montag + Freitag**)

in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro

bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

\_\_\_\_\_  
Bank

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

mittels Lastschrift einzuziehen.

Falls mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden  
Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift