

ANMELDUNG ab _____

Datum

Angaben zum Kind:

Name

Vorname

Straße

Postleitzahl und Ort

Wohnsitzgemeinde

Konfession

Staatsangehörigkeit

Telefonnummer/n

Geburtsdatum

Geburtsort

Angaben zur Mutter: Sorgeberechtigung: Ja Nein

Name

Vorname

Straße

Postleitzahl und Ort

Telefonnummer privat

Telefonnummer Arbeitsstelle

Handynummer

E-Mail-Adresse

Beruf (Angabe freiwillig)

Arbeitsstelle (Angabe freiwillig)

Geburtstag

Familienstand

Konfession (Angabe freiwillig)

Staatsangehörigkeit

Angaben zum Vater: **Sorgeberechtigung:** Ja Nein

Name

Vorname

Straße

Postleitzahl und Ort

Telefonnummer privat

Telefonnummer Arbeitsstelle

Handynummer

E-Mail-Adresse

Beruf (Angabe freiwillig)

Arbeitsstelle (Angabe freiwillig)

Geburtstag

Familienstand

Konfession (Angabe freiwillig)

Staatsangehörigkeit

Weitere wichtige Informationen der Eltern:

Von der Einrichtungsleitung und den Eltern gemeinsam auszufüllen:

Masern-Impfung:

Aufgrund des Masernschutzgesetzes werden Kinder in Kindertageseinrichtungen nur aufgenommen, wenn ein vollständiger Masernschutz vorhanden ist.

Dieser Masernschutz ist durch ein ärztliches Zeugnis bzw. den Impfpass nachzuweisen, aus welchem hervorgeht, dass:

- bei unter 2-Jährigen: eine Masernimpfung durchgeführt wurde,
- bei über 2-Jährigen: zwei Masernimpfungen durchgeführt wurden,
- Masernimmunität vorliegt,
- aufgrund einer medizinischen Kontraindikation dauerhaft oder vorübergehend nicht geimpft werden kann.

Wird ein entsprechendes ärztliches Zeugnis, eine entsprechende Bestätigung oder der Impfpass bis spätestens drei Monate vor dem Aufnahme-Zeitpunkt nicht vorgelegt, wird das Kind nicht aufgenommen und die Anmeldung damit obsolet.

Nachweis abgegeben:

Ja Nein

Wenn nein, Grund? _____

Datum und Unterschrift Einrichtungsleitung

Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigte

B U C H U N G der Betreuungszeiten

- Kinder, die länger als bis 13.00 Uhr angemeldet sind, sind verbindlich zum Mittagessen anzumelden.
- Umbuchungen, Anmeldungen, Abmeldungen sind jeweils bis zum 15. jedes Monats für den Folgemonat möglich

reguläre Mittagsbetreuung (bis 14.00 Uhr)

verlängerte Mittagsbetreuung (bis 16.00 Uhr)

Somit werden für das Grundschulkind folgende Betreuungszeiten gebucht:

Wochentag	von	bis	Mittagessen ja /nein
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

Von der derzeit gültigen Benutzungs- und Gebührensatzung für die Mittagsbetreuung an der Grund- und Mittelschule in Weiler im Allgäu wurde Kenntnis genommen.

Hiermit versichere ich, die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben.

Ort und Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte|r

Vom Träger auszufüllen:

EDV-Eintragung erl.:

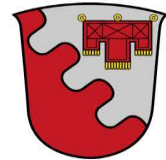
Anzahl Wochentage:

Die monatlichen Gebühren betragen:

Bestätigung verschickt:

Mandatsreferenz-Nummer:

Wird vom Markt Weiler-Simmerberg vergeben.
(Sie setzt sich zusammen aus: Kassenzeichen, Objekt-Nr., Einnahmeart, lfd.-Nr.)



Markt Weiler-Simmerberg
Kasse / Steueramt
Kirchplatz 1
88171 Weiler im Allgäu

Gläubiger Identifikationsnummer:
DE50ZZZ00000089958

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Markt Weiler-Simmerberg wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Markt Weiler-Simmerberg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

ALLE wiederkehrenden fällig werdenden Beträge für zu entrichtende Steuern und Abgaben
oder nachstehende Zahlungsverpflichtungen, zum jeweiligen Fälligkeitstermin

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A/B | <input type="checkbox"/> Zweitwohnungssteuer | <input type="checkbox"/> Kindergarten-/Kita-Beitrag |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer/Zins | <input type="checkbox"/> Fremdenverkehrsbeitrag | <input type="checkbox"/> Mittagsbetreuung/Essen |
| <input type="checkbox"/> Wassergebühren | <input type="checkbox"/> Kurbeitrag | <input type="checkbox"/> Miete/Verbrauchsabgaben |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | | <input type="checkbox"/> Pacht |

Zahlungspflichtiger: (Name, Vorname)	
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Ort:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	DE ____ ____ ____ ____ ____ ____
BIC:	____ ____ ____ ____

Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zweck der Abbuchung der zu zahlenden Beträge etc. verarbeitet und gespeichert werden.

Die Einwilligung kann ich jederzeit für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der erfolgten Datenverarbeitung bis zum Widerruf wird durch diesen nicht berührt.

Die Betroffenenrechte im Sinne der Datenschutzgrundverordnung bleiben unberührt. Sollte ich von diesen Rechten Gebrauch machen, prüft die öffentliche Stelle, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind.

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

Weitere Informationen zu Ihren Rechten als Betroffener und unsere Informationspflichten nach Art. 12 ff. DSGVO finden Sie unter: www.weiler-simmerberg.de/informationspflicht

Bitte im Original beim Markt Weiler-Simmerberg abgeben (Fax oder E-mail sind nicht möglich!)