



Erziehungsberechtigte/r

Zurück an Zahlungsempfänger:

Verbandsgemeinde Thalfang am Erbeskopf
z.H. Sandra Thomas
Saarstr. 7
54424 Thalfang

Name, Vorname

Straße

Wohnort

Anmeldung zur Betreuung und ggfs. Teilnahme am Mittagessen

Ich melde unser Kind _____ ab dem _____
(Name, Vorname des Kindes, Geburtsdatum, Klasse) (Datum)

verbindlich zur Betreuung für das **Schuljahr 2025/2026** an der Grundschule Thalfang wie folgt an:

- Betreuungszeiten Block 1)* von 12:15 Uhr bis 15:00 Uhr / 13:15 Uhr bis 15:00 Uhr, mtl. Beitrag 40,00 €
- Betreuungszeiten Block 2)* von 12:15 Uhr bis 16:30 Uhr / 13:15 Uhr bis 16:30 Uhr, mtl. Beitrag 55,00 €
Auswahl Betreuungstage: Montag, Dienstag, Mittwoch, Donnerstag, Freitag
- Teilnahme am Mittagessen; Auswahl der monatlichen Abschlagszahlungen**:
 - 2 Essen/Woche 50,00 €, 3 Essen/Woche 57,00 €, 4 Essen/Woche 63,00 €, 5 Essen/Woche 70,00 €

)* Eine Betreuung kann nur angeboten werden, wenn für den jeweiligen Betreuungsblock mindestens 8 Kinder angemeldet werden. Die Anmeldung ist **verbindlich** für das gesamte Schuljahr!

** Die Anmeldung für das Mittagessen ist **nicht** für ein Jahr verpflichtend und kann mit einer Frist von 4 Wochen zum Monatsende gekündigt werden. Die Kosten pro Mittagessen betragen 4,20 €. Zum Ende des Schuljahres 2025/2026 erfolgt die Abrechnung der tatsächlichen Essensteilnahmen.

Nur mit Erteilung einer Einzugsermächtigung gilt Ihr Kind als angemeldet!

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige die Verbandsgemeindekasse Thalfang am Erbeskopf widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Thalfang am Erbeskopf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber/in:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	
BIC:	

Sie können Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Ich bin mit der Verarbeitung der vorgenannten Daten durch die Verbandsgemeindekasse Thalfang am Erbeskopf zum Zwecke der Einziehung von meinem Konto einverstanden sowie mit der Weitergabe der Daten an die Grundschule Thalfang.

Ort, Datum

Unterschrift Zahlungspflichtige/r