

Verbandsgemeinde Thalfang am Erbeskopf als Schulträger



Erziehungsberechtigte/r

Name, Vorname

Straße

Wohnort

Über die Schule zurück an Zahlungsempfänger:

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

Anmeldung zur Betreuung und ggfs. Teilnahme am Mittagessen

Ich melde unser Kind _____ ab dem _____
(Name, Vorname des Kindes, Geburtsdatum, Klasse im Betreuungsjahr 2025/2026) (Datum)

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

○ **Betreuungsblock 1** – Zeiten: 12:15 Uhr bis 15:00 Uhr / 13:15 Uhr bis 15:00 Uhr, **mtl. Beitrag 40,00 €**

○ **Betreuungsblock 2** – Zeiten: 12:15 Uhr bis 16:30 Uhr / 13:15 Uhr bis 16:30 Uhr, **mtl. Beitrag 55,00 €**

Auswahl der 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! Der Einzug erfolgt für 11 Monate in der Zeit vom 01.09. – 31.07. des Schuljahres.

** 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:	

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 einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Zahlungspflichtige/r