

**Anmeldung zur städtischen ergänzenden Betreuung  
an der Konrad-Witz-Schule im SJ 24/25**

**Erziehungsberechtigte/r:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße u. Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_ Telefon Nr. \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geb. Datum / Klasse \_\_\_\_\_

Eintritt: \_\_\_\_\_ Familienpass: Ja  Nein

Erstes Kind  Nr. \_\_\_\_\_ gültig bis: \_\_\_\_\_

Geschwisterkind\*

\* Geschwisterkind, das auch an der Schülerbetreuung teilnimmt bzw. Kind, dessen Bruder/Schwester gleichzeitig eine Rottweiler Kindertageseinrichtung besucht

**Betreuungszeitraum:** Zeitangabe von - bis: Summe der Zeitstunden/Woche

Montag:	15:30-17:00	<input type="checkbox"/>	
Dienstag:	15:30-17:00	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Mittwoch:	15:30-17:00	<input type="checkbox"/>	
Donnerstag:	15:30-17:00	<input type="checkbox"/>	
Freitag:	12:10-14:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	13:00-14:00	<input type="checkbox"/>	

**Elternbeitrag**

je angefangene Zeitstunde pro Woche\* =  
\*siehe Verzeichnis monatliche Elternbeiträge  
Ganztagesbetreuung ab 01.02.17

}

Die Gebühr für die ergänzende Betreuung wird am 15. des Monats mit oben errechnetem Betrag jeweils in den Monaten Oktober - Juli abgebucht.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_



**SEPA-Lastschriftmandat**

Buchungszeichen

Elternbeiträge für die städtische Schülerbetreuung

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE12SRW00000014691

**Mandatsreferenz (Buchungszeichen):** Wird Ihnen noch mitgeteilt.

Ich ermächtige die Stadt Rottweil, Zahlungen für die Schülerbetreuung von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Rottweil auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Zahlungspflichtiger Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (falls abweichend bitte ausfüllen): \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

(BIC und IBAN sind auf dem Kontoauszug ersichtlich)

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Nur im Original unterschriebene Mandate können berücksichtigt werden.  
Sollte das angegebene Konto keine Deckung aufweisen und die Bank die Lastschrift zurückgehen lassen, werden die angefallenen Gebühren dem Zahlungs-

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers pflichtigen in Rechnung gestellt.