

Informationen zum zusätzlichen Betreuungsangebot für Freitagsbetreuung, 30-Minuten-Angebot und Ferienbetreuung:

Die Stiftung St. Zeno Kirchseeon bietet eine kostenpflichtige Betreuung für zusätzliche Zeiten an. Bitte füllen Sie das nachfolgende SEPA-Lastschriftmandat aus.

Freitagsbetreuung:

- bis 14 Uhr oder 16 Uhr (nach Unterrichtsende)
- Vertragslaufzeit: September 2024 – Juli 2025
- Kündigungsfrist : 4 Wochen zum Monatsende

30-Minuten-Angebot bis 16 Uhr (nur für Ganztagsklassen):

- von 15:30 Uhr – 16 Uhr, montags – donnerstags (nach Unterrichtsende)
- Vertragslaufzeit: September 2024 – Juli 2025
- Kündigungsfrist: 4 Wochen zum Monatsende

Ferienbetreuung:

- Herbstferien (1. Woche), Buß- und Betttag, Faschingsferien (Aschermittwoch bis Freitag), Osterferien (1. Woche), Pfingstferien (1. Woche), Sommerferien (1.-2. Woche und letzte Woche).
- Betreuungszeit: 8:00 Uhr – 15:00 Uhr
- Die Anmeldeformulare zu den jeweiligen Ferien werden rechtzeitig über den Schulmanager versendet. Das Zustandekommen des Ferienangebotes setzt eine ausreichende Teilnehmerzahl voraus. Die Betreuung findet im Schulhaus Kirchseeon oder Eglharting statt. Der Ort wird auf dem jeweiligen Anmeldeformular bekanntgegeben.
- Kosten pro Ferien-Betreuungstag: 19,50 Euro

SEPA-Lastschriftmandat

Dieses Formular ist nötig für:

- die Buchung des Zusatzangebotes für die Freitags- oder die 30-Minuten-Betreuung (Punkt 5 des Antrages)
- die Buchung einer eventuell benötigten Ferienbetreuung

Name des Kindes:

SEPA-Lastschriftmandat: Gläubiger-ID DE20ZZZ00000023859

Mandatsreferenz: (wird vom Träger ausgefüllt)

1	5	5							
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

Ich ermächtige die Stiftung St. Zeno Kirchseeon, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stiftung St. Zeno Kirchseeon auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsweise:

Die fälligen Gebühren werden per SEPA-Lastschrift von folgendem Konto abgebucht:

IBAN:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name der Bank:

Name des Kontoinhabers:

Straße/Hausnummer:

PLZ:

--	--	--	--	--	--

Ort:

Bitte beachten Sie, dass bei einer Rücklastschrift aufgrund unzureichender Kontodeckung ein Retouren-Zuschlag in Höhe von derzeit 10,67 EUR anfällt, auch im Falle einer nachträglichen Überweisung.

Ort, Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers: