

Buchungsvereinbarung und Einzugsermächtigung für Übergangskinder
(gültig ab 01.01.2020)

Vor- u. Nachname des Kindes:

Geburtsdatum:

Straße:

Wohnort:

Name der Eltern:

Das wievielte Kind der Familie:

Behinderung ja nein (Nachweis)

Migration (Beide Eltern nicht deutschsprachiger Herkunft): ja nein

Wochentage	Bringzeit	Abholzeit	Stunden	
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				

Gesamtstunden ____: 5 Tage = ____ Std. pro Tag

Achtung! Für Kinder von drei Jahren bis zum Schuleintritt muss die Gesamtstundenzahl der gebuchten Betreuungszeit mindestens 20 Stunden pro Woche betragen.

Wir buchen ab folgende Buchungszeitkategorie mit dem aufgeführten monatlichen Elternbeitrag (Bitte entsprechend ankreuzen!).

Buchungsstunden	X	1. Kind	X	2. Kind*	X	ab 3. Kind*
Mehr als 3 bis einschl. 4 Std.		110,00/100,00*		74,00		53,00
Mehr als 4 bis einschl. 5 Std.		121,00/110,50*		78,50		57,50
Mehr als 5 bis einschl. 6 Std.		132,00/120,00*		83,00		62,00
Mehr als 6 bis einschl. 7 Std.		143,00/129,00*		88,00		67,00
Mehr als 7 bis einschl. 8 Std.		154,00/139,00*		92,00		71,00
Mehr als 8 bis einschl. 9 Std.		165,00/149,00*		97,00		76,00
Mehr als 9 bis einschl. 10 Std.		176,00/158,00*		101,00		80,00

Kinder im Zeitraum des 3. Geburtstags bis 01.09. des Jahres (Übergangskinder):

Übergangskinder erhalten einen freiwilligen Zuschuss des Marktes Goldbach (siehe gemeindl. Zuschussrichtlinien). Dieser gilt nur für Kinder, die in Goldbach mit erstem Wohnsitz gemeldet sind. Auswärtige Familien haben für jedes Kind im Kindergarten die vollen Gebühren zu zahlen. Zur Zuschussgewährung der Geschwisterkinder ist außerdem maßgebend, dass die zu berücksichtigenden Kinder in der Familie alle unter 16 Jahre alt sind. Die Kindergartenordnung, gültig ab 01.09.2006, wird hiermit anerkannt.

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

(gültig ab Januar 2020)

Ich/Wir erkläre/n mich/uns einverstanden, dass die Marktkasse Goldbach, Gläubiger-ID-Nr. DE41MGO00000089732 den jeweils fälligen monatlichen **Elternbeitrag zum jeweils ersten eines Monats** für den Kindergarten „Rasselbande“ im Ortsteil Unterafferbach, **wie vorstehend angekreuzt**,

ab _____
(Monat und Jahr)

bis auf Widerruf zu Lasten meines/unseres Kontos bei nachstehender Bank einzieht.

IBAN	
BIC	
Kreditinstitut	

Vor- und Nachname	
Straße	
Postleitzahl und Ort	

Ihre Mandatsreferenz-Nr. entnehmen Sie Ihrem Kontoauszug nach dem ersten Bank-einzug.

Die Unterschrift gilt für die Buchungsvereinbarung und für das SEPA-Lastschriftmandat.

Goldbach, den

.....
(Unterschrift/en)

Personen-Konto-Nummer bei der Marktkasse

Erledigungsvermerk der Anordnungsstelle