ANMELDEBOGEN FERIENBETREUUNG SAALDORF FÜR 2023/2024





																
<u>Schüler:</u>																
Name, Vornam	ne:			Geburtsdatum:												
Jahrgangstufe	shrgangstufe im Schuljahr 23/24:															
<u>Sorgeberech</u>	tigte:															
Name, Vornam	ne:															
Straße, Hausni	ummer, Ort:															
■Telefon priva	at:															
•					≰ Mobil	Vater•										
 Mobil Mutter:																
Arbeit Vater:> erreichbar von/bis:																
e-Mail (bitte a																
	-	 		 	 	 	 	 								
<u>Ferienplan</u>																
	Allerhe	0	Buß- und	Faschi	_	Ostern	Pfingste		ommer							
Saaldorf	202 30.10 -		ettag 2023	2024		2024 .03 - 28.03	2024 21.05 - 24.		2024 7 - 09.08							
Surheim			22.11	12.02 - 16		04 - 05.04	27.05 - 31.		8 - 06.09							
Anmeldung	Frist: 0	02.10	Frist: 23.10	Frist: 15	.01 F	rist: 26.02	Frist: 22.0	04 Fris	st: 01.07							
Es sind individ von individuell	en Abholzeit	en. <u>Das Mitta</u>	gessen findet				_	_								
Anmeldung I								.								
Mont Datum:	tag	Dier Datum:	nstag	Mitty Datum:	woch	Donn Datum:	erstag	Freitag (b Datum:	is 13 Uhr!)							
Abholzeit	Mittagessen	Abholzeit	Mittagessen	Abholzeit	Mittagessen	Abholzeit	Mittagessen	Abholzeit	Mittagessen							
Uhr		Uhr		Uhr		Uhr		Uhr								
Anmeldung 2	2. Woche f	erienbetre.	ung Saaldo	rf (nur in de	n Sommerfei	rien !)										
Mont Datum:	tag		nstag	Mitty	woch		erstag	Freitag (bis 13 Uhr !) Datum:								
	Mittagessen	Datum: Abholzeit	Mittagessen	Datum: Abholzeit	Mittagessen	Datum: Abholzeit	Mittagessen	Abholzeit	Mittagessen							
Uhr		Uhr		Uhr		Uhr		Uhr								
☐ Kind wird a	bgeholt	☐ Kind geht	alleine nach H	lause/ zum Bu	JS											
Bitte für die I der Schulbeti Kindern statt Erkrankung) k möglich!	euung oder finden, die	r per e-Mail Teilnahme i	(<u>schulbetreu</u> st auf 25 K	<u>ung-saaldorf@</u> inder begrer	<u>gmx.de</u>). Ei nzt. Bitte m	ne Betreuun; elden Sie jed	g kann erst de Verhinder	ab einer An ung Ihres K	zahl von 5 indes (z.B.							

Unterschrift der Sorgeberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Gemeinde Saaldorf-Surheim Moosweg 2 | 83416 Saaldorf-Surheim | Deutschland

ח	R	2	4	7.	7.	7.	٥	٥	٥	٥	٥	0	Ω	٥	1	5	Q
$\boldsymbol{\mathcal{L}}$	120		_	-	-		_				•		0		_	_	

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung type of payment: recurrent payment

X

Zahlungsart: Einmalige Zahlung type of payment: one-off payment

Gemeinde Saaldorf-Surheim Moosweg 2 83416 Saaldorf-Surheim Deutschland

Ort / location

	Π	Τ	Π			Π	Π	Τ					Π		Τ	Π	Π	Τ	Т				Π		Τ	Τ	Τ	Т			Г	Г	Π		Г
Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor														_																					
	Т	Т	Т	Т		Т	П	Т	Т	П			Т		Т	Т	Т	Т	\top	\neg			Т	Т	Т	Т	Т	\neg							
Nan	20 de	L 7:	ablue	gspfl	iobti	aon /	Von	toinh	- hor) I de	htor			_	_								_		_	_									
Ivan	ie u	es 2.	ariiui	ıgəpii	ilailu	gen (NOII	Itolini	label) / Ge	DIOI	man	ie .		_		_	_	_	_			_	_	_	_	_	_							
																											\perp								
Ans	Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number																																		
	Π	Π	Π			Г	Π	Т					Π		Τ	Π	Π	Τ					Π		Τ	Τ	Τ								
Ans	chrif	t des	Zah	lungs	pflic	htige	en (K	Conto	inhal	ber):	PLZ	und	Ort /	deb	tor p	osta	coc	ie a	and o	ity								_							
	Т	Т	$\overline{}$	Т		$\overline{}$	Т	$\overline{}$	Т	П			$\overline{}$	Г	Т	$\overline{}$	Т	\top	\top	\neg			Т	Т	Т	Т	\top	\neg							
	obeif	dos	7-h	lungs	nelio	htima	n /1/	Conto	inhal		Land	l / de	htor		ntn:								_	_											
Alls	Crimi	tues	Zali	Turige	spilic	riuge	an (r	CONTRO	ninat	Jerj.	Lanc	17 UE	ebtor	cou	nuy	_	_	_	_	_		_	_	_	_	_	_	_	_			_		_	
																															L	L			
IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN																																			
	Π	Π	Π			Π	Π	Τ					Π		Τ	Π	Π	Τ	Т	\Box			Π		Τ	Τ	Τ								
BIC	des	Zah	lungs	pflic	ntige	n/d	ebto	rSW	/IFT E	BIC										_						_		_							
			_	(W				-	•			-			_			By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor Gemeinde Saaldorf-Surheim to send instructions to my (our) bank																	
				dorf- asts					_																							_	(our it m		
				ınser						•											•		•				•	•	•				he c	•	•
				n a			ein	(ur	nsere	2)	Kon	to	gez	oge	nen			Ge	mei	nde	Sa:	aldo	rf-S	urhe	im.										
Las	tsch	rifte	n eir	nzulö	sen.													No	to: I		n fu		-n\	with	in a	iaht		oke		tarti	na u	uith	the o	lato	of
Hin	weis	: le	h ka	ann	(Wir	kör	nner	n) in	nerh	alb	von	acl	ht W	loch	ien.											_					_		uie (arge		
				de	•			•) fir		
				ages		_		_					mit r	nein	iem			ins	stitut	tion	ар)	ply.													
(un:	sere	m) K	redi	tinsti	itut v	verei	nba	rten	Bedi	ngu	nger	1.																							
																							_												

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) /

signature(s) of the debtor

Datum / date