

**Anmeldung zur Ganztagschule Klasse 1 bis 4**  
**Dienstag, Mittwoch, Donnerstag**

*Abgabe bitte im Sekretariat der Burghof-Schule*

Ich melde mein Kind ab \_\_\_\_\_ zur Ganztagschule an.  
Datum

**Erziehungsberechtigte/r**

**Kind**

Name:		Name:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d
Vornamen:		Vorname:	
Straße, Hausnummer, Ort:		Straße, Hausnummer, Ort:	
Telefonnummer:	E-Mail-Adresse:	geboren am:	Klasse:
Handynummer:	Notfallnummern		

**Mein Kind bleibt am Dienstag, Mittwoch und Donnerstag von 8.00 Uhr bis 15.00 Uhr an der Schule. Zu diesen Zeiten gilt dann ebenso die allgemeine Schulpflicht wie zu den üblichen Unterrichtszeiten montags und freitags von 8.00 Uhr bis 12.00 Uhr.**

**Mein Kind soll am Mittagessen der Mensa teilnehmen:**

Ja (bitte gewünschte Tage ankreuzen)  Nein (bringt eigenes Essen mit)

Dienstag	Mittwoch	Donnerstag

Mittagessen:  vegetarisch  ohne Schweinefleisch  Besonderheiten: \_\_\_\_\_

Kosten der Mittagsverpflegung:

1 x Mittagessen/Woche = 14,00 EUR/Monat  
2 x Mittagessen/Woche = 28,00 EUR/Monat  
3 x Mittagessen/Woche = 42,00 EUR/Monat

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

**Name und Anschrift des Empfängers:**

Gemeinde Ofterdingen  
Rathausgasse 2  
72131 Ofterdingen

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE56ZZZ00000239812

**Mandatsreferenz**

**Für eine genaue Zuordnung ist die Angabe des Kassenzzeichens notwendig!**

- |                                     |  |       |
|-------------------------------------|--|-------|
| <input type="checkbox"/>            | Grundsteuer                              | _____ |
| <input type="checkbox"/>            | Gewerbsteuer                             | _____ |
| <input type="checkbox"/>            | Hundsteuer                               | _____ |
| <input type="checkbox"/>            | Miete                                    | _____ |
| <input type="checkbox"/>            | Pacht                                    | _____ |
| <input type="checkbox"/>            | Wasserzins & Entwässerungsgebühr         | _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Sonstiges <u>Betreuung / Mittagessen</u> | _____ |

Ich/Wir ermächtigen die Gemeinde Ofterdingen,

einmalig eine Zahlung

wiederkehrende Zahlungen

bei Fälligkeit mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Ofterdingen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Erteilte SEPA-Lastschriftmandate werden nach erstmaliger Rücklastschrift durch die Bank aufgehoben!

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungspflichtiger (unbedingt alle Felder ausfüllen!)**

**Name:**

\_\_\_\_\_

**Anschrift:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:**

\_\_\_\_\_

**IBAN (max. 22 Stellen DE)**

\_\_\_\_\_

**BIC (8 oder 11 Stellen)**

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift