

# Verbindliche Anmeldung zur Ganztagesbetreuung in Riet

Absender:

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

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Tel. Nr. (Erreichbar während der Betreuung)

\_\_\_\_\_  
E-Mail

**An die  
Familienbildung  
z.Hd. Frau Rösslein  
Grabenstr. 18**

**71665 Vaihingen an der Enz**

Mein(e) Kind(er) besuch(t)(en) ab dem **Schuljahr 2023/2024** die \_\_\_\_\_ Klasse der  
Grundschule in \_\_\_\_\_

Ich (Wir) melde(n) folgende(s) Kind(er) zur Ganztagesbetreuung **Mo – Do bis 15.00 Uhr**  
ab **Schuljahresbeginn** / an.

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

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum

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

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum

**Der Betreuungsvertrag kommt erst mit Erhalt einer Anmeldebestätigung wirksam zustande. Die Richtlinien für die Betreuungsangebote erhalten Sie mit der Anmeldebestätigung.**

**Unsere Richtlinien finden Sie zudem unter [www.familienbildung-vaihingen.de](http://www.familienbildung-vaihingen.de) oder als Aushang in der Familienbildung, Vaihingen, Grabenstr. 18 (Mo – Do von 10.00 – 12.00 Uhr, Mi von 16.00 – 19.00 Uhr).**

**Mit unserer Unterschrift erkennen wir die Richtlinien als Vertragsbestandteil an.**

Vaihingen an der Enz, \_\_\_\_\_

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Familienbildung Vaihingen/Enz e.V.  
Anschrift: Grabenstr. 18  
71665 Vaihingen/Enz

Gläubiger-Identifikationsnummer (wird noch mitgeteilt)

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

---

## Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Familienbildung Vaihingen/Enz e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Familienbildung Vaihingen/Enz e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Familienbildung Vaihingen/Enz e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: monatlich wiederkehrende Zahlung

---

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen)

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

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

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

---