

Sepa Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n) die Verbandsgemeindekasse Vallendar, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Vallendar auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Zahlungsempfänger: Verbandsgemeindekasse Vallendar,

Rathausplatz 13, 56179 Vallendar.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77ZZZ00000003239

Mandatsreferenz: Wird von VG Vallendar ausgefüllt: _____

Kassenzeichen: _____

ab dem: _____

Zahlungspflichtiger/ Kontoinhaber (von diesem Konto wird abgebucht!):

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: _____

BIC des Zahlungspflichtigen: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber*in



Anmeldung Ganztagschule

Schuljahr: _____ Klasse: _____

Mein/ unser Kind: _____

☐ **Hiermit melde(n) ich/wir unser Kind verbindlich zur Ganztagschule an der Integrativen Realschule plus an.**

Mit der Anmeldung ist die Verpflichtung verbunden, dass mein/unser Kind am Unterricht der Ganztagsklasse sowie am gemeinsamen Mittagessen im Klassenverband an allen Tagen (außer Freitag) bis 16.00 Uhr teilnimmt.

☐ **Mein/Unser Kind nimmt nicht an der Ganztagschule teil. Der Unterricht endet, außer an einem Talentnachmittag der Klassenstufe 5. und 6. Um 13.00 Uhr.**

Anmeldung Mittagessen

☐ Anmeldung zum Mittagessen für die Tage Mo – Do.

☐ Anmeldung zum Mittagessen für den Tag des Talentnachmittags.

☐ Mein/unser Kind nimmt nicht am gemeinsamen Mittagessen teil – ich/ wir Sorge(n) selbst für ausreichend Verpflegung.

Bezahlung der Monatsbeiträge/ Ausschluss vom Essen:

Ein Ausschluss vom Essen erfolgt bei Nichteinhaltung der Zahlungsfristen bzw. bei Nichtzahlung der Monatsbeiträge. Ebenfalls sollte sich Ihr Kind beim Mittagessen an die Anweisungen des Aufsichtspersonals halten. Sollte es dies nicht tun, könnte auch dies ein Ausschlussgrund sein.

Erziehungsberechtigte/r:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r