

Rückmeldung:

Amt für Familie und Bildung

Bettringer Straße 21

73550 Waldstetten

Gerne auch per E-Mail:

claudia.kuhn@waldstetten.de



**Verbindliche Anmeldung für die zusätzliche kostenpflichtige kommunale
Schulkinderbetreuung an der Grundschule Wißgoldingen 2026/2027**

Bitte beachten Sie die Anmeldefrist 15.03.2026!

Name Sorgeberechtigte/r:	
Adresse: Straße und Wohnort:	
Im Notfall zu erreichen: Handy:	
E-Mail:	
Name und Geburtsdatum Kind:	
Besonderheiten: Allergien:	

Betreuungsangebote - bitte Betreuungsmodul kennzeichnen:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Kosten insgesamt:
vor der Schule 7:00 – 8:25	7,00 € pro Monat <input type="checkbox"/>	7,00 € pro Monat <input type="checkbox"/>	7,00 € pro Monat <input type="checkbox"/>	7,00 € pro Monat <input type="checkbox"/>	7,00 € pro Monat <input type="checkbox"/>	
nach der Schule 11:55 – 13:00 Uhr	7,00 € pro Monat <input type="checkbox"/>	7,00 € pro Monat <input type="checkbox"/>	7,00 € pro Monat <input type="checkbox"/>	7,00 € pro Monat <input type="checkbox"/>	7,00 € pro Monat <input type="checkbox"/>	
13:00 Uhr – 14:00 Uhr	7,00 € pro Monat <input type="checkbox"/>	7,00 € pro Monat <input type="checkbox"/>	7,00 € pro Monat <input type="checkbox"/>	7,00 € pro Monat <input type="checkbox"/>	7,00 € pro Monat <input type="checkbox"/>	
14:00 Uhr – 16:00 Uhr	15,00 € pro Monat <input type="checkbox"/>	keine Betreuung	keine Betreuung	15,00 € pro Monat <input type="checkbox"/>	keine Betreuung	

**Bitte beachten Sie, dass nach Erhalt des Stundenplanes eine Änderung der
Betreuungszeiten nur bis zum 30. September 2026 möglich ist!**

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger: Gemeinde Waldstetten, Bettringer Straße 21,
73550 Waldstetten

Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Verfahren: **DE32ZZZ00000062443**

Mandatsreferenz

(Buchungszeichen der Gemeinde) **B.Z:**

Beginn der Ermächtigung: _____

Vorname und Name des Kontoinhabers: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

IBAN: _____

BIC: _____

E-Mail-Adresse: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gemeinde Waldstetten, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Waldstetten auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Folgende Forderungen sollen eingezogen werden:

Schulkinderbetreuung