Name/Anschrif	ft des/der Erziehungsberechtigten:			
Telefonnumn E-Mail-Adress	ner für Rückfragen: se:			
Verbandsgeme	eindeverwaltung Rengsdorf-Waldbreitl dschule Rengsdorf	bach		
_	<i>ur Teilnahme am Betreuungsange</i> /n ich/wir mein/unser Kind	bot der Grundschule Reng	sdorf für das Schuljahr 2025/2026	
	(Name, Vorname Schüler/in))		Klassenstufe im Schuljahr 2025/2026)	
) an. Eine Anme	_	für das Schuljahr 2025/2026 (oder ab rundschule ist grundsätzlich verpflich -	
0	Betreuungszeit (Montags-Freitags) 07.00 Uhr – 08.00 Uhr 11.45 Uhr – 12.50 Uhr 11.45 Uhr – 14.00 Uhr 12.50 Uhr – 14.00 Uhr	Beitrag pro Schuljahr 120,00 € 120,00 € 240,00 € 120,00 €	Monatliche Abbuchung jeweils 12,00 € jeweils 12,00 € jeweils 24,00 € jeweils 12,00 €	
0	Betreuungszeit (Freitags) 11.45 Uhr – 12.50 Uhr 11.45 Uhr – 14.00 Uhr 12.50 Uhr – 14.00 Uhr	(nur für Ganztagskinder) 25,00 € 50,00 € 25,00 €	jeweils 2,50 € jeweils 5,00 € jeweils 2,50 €	
	riorität 1 (alleinerziehend, berufstätig/ riorität 2 (sonstige Anmeldegründe)	beide berufstätig)		
_	d monatlich zum 01. eines Monats abg)x). Der Einzug erfolgt ausschließlich ü		ınd letztmalig am 01.07. des laufenden dat,	
Lastschrift der	htige/n ich/wir die Verbandsgemeind zu entrichtenden Betreuungsbeiträge g soll zu Lasten des folgenden Kontos o	(Gläubiger-ID: DE23ZZZ0000	bach widerruflich zum Einzug mittels (2062357).	
Kontoinhaber/in: Anschrift:			Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.	
ID A NI		•		
Datenschutzer	klärung Ich/wir bin/sind mit der Verarbeitung	meiner Daten einverstande	<u> </u>	
Allgemeine Info	=	errufshinweise finden Sie in	unserer Datenschutzerklärung auf un-	
☐ Ich/wi	r erkenne/n die Betreuungsordnung	der Grundschule Rengsdorf	für das Betreuungsangebot an.	
(Ort, Datum)			(Unterschrift)	