



Anmeldeformular zur kostenpflichtigen Mittagsaufsicht der Volksschule Pinsdorf

Name des Kindes:		
Name/n des/r Erziehungsberechtigten:	Vater:	Mutter:
Adresse:		
Klasse:		

Mein Kind soll im Schuljahr 2023/24 ab 18. September 2023 an folgenden Tagen die Mittagsaufsicht in der Zeit von 11:20 bis 12:20 Uhr der **Volksschule Pinsdorf** besuchen. Die Anmeldung und Abmeldung kann monatlich erfolgen.

MO	DI	MI	DO	FR

Wochentage bitte ankreuzen!

Achtung – für das Zustandekommen dieser Mittagsaufsicht sind jedoch mindestens 5 Kinder pro Schultag notwendig.

Elternbeitrag

- (1) Der monatliche Beitrag für die wöchentliche Inanspruchnahme an **4 bzw. 5 Tagen** beträgt: **€ 50,00**.
- (2) Für die Inanspruchnahme an **3 Tagen** pro Woche werden 70 % des Fünf-Tages-Tarif d.s. **€ 35,00** verrechnet.
- (3) Für die Inanspruchnahme an **2 Tagen** pro Woche werden 50 % des Fünf-Tages-Tarif d.s. **€ 25,00** verrechnet.

Geschwisterabschlag

Nehmen mehrere Kinder einer Familie die Mittagsaufsicht in Anspruch, ist für jedes weitere Kind ein Abschlag von 50 % festgesetzt.

Einhebung

Die Vorschreibung des Beitrages erfolgt monatlich Mitte des Monats durch die Gemeinde Pinsdorf und ist am darauffolgenden 1. fällig.

Einzugsermächtigung für Gemeindesteuern/abgaben

Ich (Wir) ersuche(n) um Durchführung des Auftrages/der Aufträge wie angeführt, zu den nachstehend angeführten Bedingungen:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen. Damit ist auch meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zu Einlösung besteht, insbesondere dann nicht, wenn mein/ unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/Wir habe(n) das Recht innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angaben von Gründen die Rückbuchung bei meiner/ unserer Bank zu veranlassen.

Name des Zahlungspflichtigen:

Anschrift (Straße):

Postleitzahl, Ort:

Steuer Nr.:

IBAN: _____	BIC: _____
bei (Name der Bank) _____	

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers