

Anmeldung 2025 / 2026

VERLÄSSLICHE GRUNDSCHULE an der Alemannenschule Wutöschingen sowie Degernau

- Für die Betreuungszeiten der Verlässlichen Grundschule melden wir

.....
Name, Vorname des Kindes

für die Betreuung in der ☐ Alemannenschule – Außenstelle Degernau
an. ☐ Alemannenschule Wutöschingen

- Mein / unser Kind soll ab an Tag/en pro Woche betreut werden.

Betreuungszeiten Montag bis Freitag an der

Alemannenschule Degernau 07.30 Uhr – 08.15 Uhr; 11.30 Uhr – 14.00 Uhr

Alemannenschule Wutöschingen 07.00 Uhr – 08.10 Uhr; 12.00 Uhr – 13.30 Uhr

Die Gebühren betragen:

35,00 Euro/Monat für ganze Woche Betreuung (1. Kind einer Familie)

20,00 Euro/Monat für ganze Woche Betreuung (2. Kind einer Familie)

9,00 Euro/Monat für 1 Tag Betreuung pro Woche

18,00 Euro/Monat für 2 Tage Betreuung pro Woche

27,00 Euro/Monat für 3 Tage Betreuung pro Woche

Fälligkeit: zum 15. jeden Monats

Name der Eltern:

Anschrift:

Telefon-Nr.:

Datum:

Unterschrift:

.....

.....

Diese Anmeldung gilt unverändert über den Schuljahreswechsel hinaus. Der Monat August ist und bleibt weiterhin gebührenfrei. Bei einer Abmeldung sowie einer Änderung des Betreuungsumfangs bitten wir um eine Mitteilung an die jeweilige Betreuerin Ihres Kindes.

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers	Gemeinde Wutöschingen
Anschrift des Zahlungsempfängers	Kirchstr. 5, 79793 Wutöschingen
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE47ZZZ00000142877
Mandatsreferenz vom Zahlungsempfänger auszufüllen	Verlässliche Grundschule
Zahlungsart	☒ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die **Gemeinde Wutöschingen**, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Wutöschingen 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.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen - Kontoinhaber	Name Straße und Hausnummer PLZ und Ort Land
Bankdaten	IBAN des Zahlungspflichtigen BIC 8 oder 11 Stellen
Ort	
Datum (TT/MM/JJJJ)	
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	