

Buchungsvertrag - Ferienbetreuung Kindertageseinrichtung

(Kindergarten/Kinderkrippe) **Patersdorf**,

Schulstr. 9, 94265 Patersdorf; Tel. 09923/2525

Träger: Gemeinde Patersdorf, Martinsplatz 10, 94265 Patersdorf, Tel.: 09923/801040

Nr: _____

Nr: _____

FAD: _____

Angaben zum Kind und zur Familie

Name, Vorname des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____

Buchung für 2026/2027

von – bis :

Wochentag	Von	Bis	Stunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Buchungsstunden wöchentlich:			
Ergibt durchschnittlich tägl. Buchungszeit:			

Pro Ferientag wird eine Pauschale von 8€ berechnet.

Die Kindergartengebühren werden **jeweils zum 15. des Monats** von dem bekanntgegebenen Konto abgebucht. Sie erhalten eine Kopie des Buchungsvertrages - diese gilt als Mitteilung des Fälligkeitstermins im SEPA-Lastschriftverfahren. Bitte füllen Sie die Einzugsermächtigung bzw. das Lastschriftmandat für die Abbuchung des Elternbeitrages auf der Rückseite aus!

Ich erkläre, die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Ich bestätige, die eingetragene Buchung. **Ich habe die Pflicht, Änderungen unverzüglich mitzuteilen.**

Für die Buchung:

Datum:

Unterschrift eines Personensorgeberechtigten

Für die 1. Änderung:

Datum:

Unterschrift eines Personensorgeberechtigten

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeinde Patersdorf widerruflich, die von mir /uns zu entrichtenden Zahlungen durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeinde Patersdorf, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Patersdorf auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER der Gemeinde Patersdorf: DE89ZZZ00000062678

Ihre Mandatsreferenz: Wird Ihnen separat mitgeteilt!

☒ Für nachfolgende wiederkehrende Zahlung:

Elternbeitrag Kindergarten Patersdorf für Schülerbeaufsichtigung

Name des Kontoinhabers: _____

Bankverbindung:

Name Kreditinstitut: _____

IBAN (maximal 22 Stellen): DE __|__|__|__|__|__|__|__|

BIC (8 oder 11 Stellen): |__|__|__|DE|__|__|__|

_____, den _____

(Ort)

(Datum)

IBAN und BIC finden Sie auf
Ihrem Kontoauszug!

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

**Bitte beachten Sie, dass pro Ferienwoche ein eigenes Formular ausgefüllt werden muss.
(Schließtage siehe Homepage Kindergarten.)**