STADT WINSEN (LUHE)

Der Bürgermeister

Anmeldung zur Frühbetreuung für das Schuljahr 2024/25

Die Stadt Winsen (Luhe) bietet für Eltern von Grundschulkindern eine Frühbetreuung an jeder Schule an, sofern die Nachfrage von mindestens 6 Kindern gegeben ist.

Die Frühbetreuung findet in der Zeit von 07:00 Uhr bis zum Unterrichtsbeginn in der jeweiligen Grundschule statt.

Die Kosten für die Frühbetreuung betragen pauschal 40,00 €/Monat und werden für 12 Monate erhoben.

Die Anmeldung erfolgt über die Stadt Winsen (Luhe) für ein ganzes Schuljahr. Eine Kündigung des Frühbetreuungsplatzes ist mit einer Frist von sechs Wochen zum Quartalsende möglich.

Sollten Sie Interesse an einer Frühbetreuung haben, bitte ich den unten stehenden Abschnitt auszufüllen und an die Stadt Winsen (Luhe), Bildung, Soziales und Kultur, Schloßplatz 1, 21423 Winsen (Luhe) zurück zu senden.

Die Anmeldefrist endet zum 05.04.2024.

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Schule: _____

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn _____ zur
(Name, Vorname)

Frühbetreuung in der ab dem Schuljahr 2024/2025 verbindlich an.

_____
(Ort, Datum, Unterschrift)

Zurück an:

Stadt Winsen (Luhe)
Bildung, Soziales und Kultur
Schloßplatz 1
21423 Winsen (Luhe)

Stadt Winsen (Luhe)
- Stadtkasse -
Schloßplatz 1
D – 21423 Winsen (Luhe)

Gläubiger-Identifikationsnummer (Stadt Winsen (Luhe): **DE5210000000063247**
Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Akten-/Kassenzeichen: (Bitte unbedingt Name des Kindes angeben!)	
II-40 10/Entgelt Frühbetreuung.....	

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadt Winsen (Luhe), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Winsen (Luhe) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Nachname (Kontoinhaber):	
Straße und Hausnummer:	**Telefon (tagsüber):**
Postleitzahl und Ort:	**E-Mail-Adresse (Angabe freiwillig):**

IBAN (International Bank Account Number):	
__ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __	
BIC (Business Identifier Code): __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __	**Kreditinstitut / Bank:**

Die Ermächtigung gilt

☐ **wiederkehrend** ☐ **einmalig** ☐ **ab sofort** (Rückstände / nächste Fälligkeit) ☐ **ab dem** _____

Die Bankverbindung gilt für

☐ **alle an die Stadt Winsen zu leistenden Zahlungen**

Die Bankverbindung gilt **nur für**:

☐ Grundsteuer A / Grundsteuer B
☐ Straßenreinigungsgebühren
☐ Schmutzwasser-Kanalgebühren
☐ Gewerbesteuer
☐ Mieten / Pachten
☐ Sonstige Forderungen:_____
☐ Hundesteuer
☐ Regenwasser-Kanalgebühren
☐ Abwasserabgabe
☐ Vergnügungssteuer
☐ **Frühbetreuung Grundschule**

Bitte unterschrieben zurück an:

Stadt Winsen (Luhe)
Stadtkasse
Schloßplatz 1

D - 21423 Winsen (Luhe)

_____
(Ort, Datum)

_____
(Unterschrift)