



Verbindliche Anmeldung Ganztagschule

Vor- und Nachname **Mutter**: _____

Vor- und Nachname **Vater**: _____

Anschrift (Straße, Wohnort): _____

Telefon / Tel. mobil: _____

Hiermit melden wir unser Kind

_____, Klasse _____
Vor- und Nachname

Essen: vegetarisch Fisch / Fleisch (kein Schwein)

Mein Kind hat folgende Lebensmittelallergie: _____

für die Ganztagschule an der Eduard-Orth Grundschule Germersheim für das Schuljahr **2026/2027** verbindlich an.

Uns ist bekannt, dass die Teilnahme von **Montag** bis **Donnerstag** bis **16.00 Uhr** bindend ist.

Die Anmeldung ist für ein Schuljahr verpflichtend und verlängert sich automatisch um ein Jahr, sofern die Teilnahme nicht bis zum Ende eines Schuljahres schriftlich gekündigt wird. Bei Verstößen behalten wir uns Maßnahmen nach § 55 ff der Schulordnung für öffentliche Grundschulen vor. In besonderen Fällen, sofern die getroffenen Maßnahmen zu keiner Verhaltensänderung führen oder ein gravierender Verstoß /Störung gegen die (schulische) Ordnung vorliegt, behalten wir uns die (ggfs. auch fristlose) Beendigung des Betreuungsverhältnisses vor.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Gläubiger-Identifikationsnummer der Stadt
Germersheim:
DE38SVG00000100747
Mandatsreferenz-Nummer:
Wird separat mitgeteilt!

Zahlungspflichtiger:

Stadtverwaltung Germersheim
-Stadtkasse-
Kolpingplatz 3
76726 Germersheim

Für Rückfragen:

Telefon:

E-mail:

Bürger-/BuchungsNr.: _____

Gilt für folgende wiederkehrende
Forderungsart/en: _____

Gilt für alle bisher veranlagten wiederkehrenden Forderungen der Stadt Germersheim.

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

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

Der Einzug soll ab **sofort** oder ab: ____ . ____ . 20 ____ erfolgen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird die Stadt Germersheim über den Einzug der jeweiligen Forderung unterrichten und gleichzeitig die Mandatsreferenz mitteilen.

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

Meine / Unsere Bankverbindungsdaten lauten wie folgt:

Name des Kreditinstitutes: _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

BIC: _____

IBAN und BIC können Sie Ihrem Kontoauszug entnehmen.

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

Nur ausfüllen, wenn **Kontoinhaber nicht** mit dem oben aufgeführten Zahlungspflichtigen **identisch** ist.

Name

Straße und Hausnummer

Vorname

PLZ und Ort

Unterschrift

! Bitte senden Sie das Mandat unterschrieben im Original zurück!
Per Mail oder Fax übersandte Mandate sind nicht rechtsverbindlich und können daher nicht verwendet werden!