

## ANMELDUNG

2025/2026

Kernzeit-/Nachmittagsbetreuung

Hiermit melde ich mein  
**Kind oder  weiteres Kind\***

Interne Vermerke:

Aufgenommen zum \_\_\_\_\_ und vermerkt:


Datum und Handzeichen der Sachbearbeitung \_\_\_\_\_

Foto:

Name	Vorname	Geb. Datum	Klasse

\* für jedes weitere Kind aus **einem Haushalt** gilt ein **Rabatt von 50%**

**verbindlich** für folgende Module an (bitte ankreuzen)

<b>MODUL 1</b> <input type="checkbox"/> <b>07.00 - 08.05 Uhr</b> Kostet im Monat <b>€ 28,-</b>	<b>MODUL 2</b> <input type="checkbox"/>  <b>11.50 - 14.00 Uhr</b> Kostet im Monat <b>€ 56,-</b>	<b>MODUL 3</b> <input type="checkbox"/> <b>14.00 - 16.30 Uhr</b> Kostet im Monat <b>€ 66,-</b>
---	--	---

**i** Sie können die Module einzeln wählen oder miteinander kombinieren. Maximal zahlen Sie im Monat € 150,-

### Sorgeberechtigte (Eltern)

1	Name, Vorname	
2	Name, Vorname	

### Adresse

1	Straße, Hausnummer	
	PLZ, Ort	
2	Straße, Hausnummer	
	PLZ, Ort	

### Erreichbarkeit



1	Telefon	
	Geschäftlich (für Notfälle)	
	E-Mail	@
2	Telefon	
	Geschäftlich (für Notfälle)	
	E-Mail	@

**i** Bitte geben Sie uns die **Kontakte** an, unter denen wir Sie am sichersten erreichen können!

## Kontovorinformation

_____	Vorname und Name (Kontoinhaber)
_____	Straße und Hausnummer
_____	Postleitzahl und Ort
_____   _____	Kreditinstitut (Name und BIC)
DE ____   ____   ____   ____   ____   ____	IBAN
Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers _____	
<b>Wichtig!</b> Die Kontovorinformation wird für interne Datenverarbeitung genutzt. Eine Ermächtigung zum SEPA-Lastschriftmandat kommt in einem separaten Schreiben der Stadt Alpirsbach. Bitte schicken Sie das unterschriebene Lastschriftmandat an die Stadtverwaltung zurück!	

## Einwilligungserklärung

Ich/wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass von meinem/meinen unserem Kind **Fotos** gemacht werden und im Rahmen der **Öffentlichkeitsarbeit der Kernzeitbetreuung veröffentlicht** werden dürfen.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift/en des/der Personensorgeberechtigten \_\_\_\_\_

**i** Wenn Sie **nicht** damit einverstanden sind, dass von Ihrem Kind Fotos gemacht werden, unterschreiben Sie in diesem Feld **nicht!**

## Zur Kenntnis genommen...

<input type="checkbox"/>	- Ich/wir habe/n zur Kenntnis genommen, dass diese Anmeldung verbindlich für ein gesamtes Schuljahr gilt.
<input type="checkbox"/>	- Ich /wir habe/n die aktuelle <b>Benutzungsordnung</b> der Kernzeitbetreuung zur Kenntnis genommen
<input type="checkbox"/>	- Ich/wir habe/n die <b>Informationen zur Anmeldung</b> in der Kernzeitbetreuung zur Kenntnis genommen

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift/en des/der Personensorgeberechtigten \_\_\_\_\_