

ANMELDUNG

2026/2027

Interne Vermerke:

Aufgenommen zum _____ und vermerkt:

☐ ☐

Datum und Handzeichen der Sachbearbeitung

Foto:

☐ ☐

Hiermit melde ich mein

Kind oder ☐ weiteres Kind*

Name	Vorname	Geb. Datum	Klasse

! *für jedes weitere Kind aus einem Haushalt gilt ein Rabatt von 25%

Module	1 Tag / Woche	2 Tage / Woche	3 Tage / Woche	4 Tage / Woche	5 Tage / Woche
<u>MODUL 1</u> 07.00 - 08.05 Uhr	☐ 9,00 €	☐ 18,00 €	☐ 27,00 €	☐ 36,00 €	☐ 45,00 €
<u>MODUL 2</u> 11.50 – 14.00 Uhr	☐ 18,00 €	☐ 36,00 €	☐ 54,00 €	☐ 72,00 €	☐ 90,00 €
<u>MODUL 3</u> 14.00 – 16.30 Uhr	☐ 25,75 €	☐ 51,50	☐ 77,25 €	☐ 103,00 €	

Sorgeberechtigte (Eltern)

1	Name, Vorname	
2	Name, Vorname	

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

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

! Bitte geben Sie uns die Kontaktdaten 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 _____

Wichtig! 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

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

Zur Kenntnis genommen...

- ☐ - Ich/wir habe/n zur Kenntnis genommen, dass diese Anmeldung verbindlich für ein Halbschuljahr gilt.
- ☐ - Ich /wir habe/n die aktuelle **Benutzungsordnung** der Kernzeitbetreuung zur Kenntnis genommen
- ☐ - Ich/wir habe/n die **Informationen zur Anmeldung** in der Kernzeitbetreuung zur Kenntnis genommen

Datum: _____
Unterschrift/en des/der Personensorgeberechtigten