

Gläubiger-Identifikationsnummer **Absender:**  
**DE36VGV0000084681**  
(Mandatsreferenz  
wird separat mitgeteilt)

.....  
Name, Vorname des Erziehungsberechtigten

.....  
Straße, Hausnummer

Bis 8. September 2019 zurück an

.....  
Postleitzahl, Wohnort

Verbandsgemeinde  
- Fachbereich 1 / Schulen-  
Poststr. 23  
67480 Edenkoben

.....  
Datum / Unterschrift

.....  
Telefon tagsüber

**Verbindliche Anmeldung**  
**zur Schülerbetreuung in den Herbstferien 2019 an der Grundschule Edenkoben**  
**und**  
**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates für den Einzug des Teilnehmerbeitrages**

Hiermit melde ich mein Kind..... Geb.Datum:..... Klasse .....

verbindlich für die Ferienbetreuung an der Grundschule Edenkoben in folgendem Umfang an:

- erste Herbstferienwoche (4 Tage; 60,00 EUR)
- zweite Herbstferienwoche (5 Tage; 70,00 EUR)
- beide Herbstferienwochen (9 Tage, 130,00EUR)

Besonderheiten bezüglich Gesundheit und Ernährung: .....  
(z.B. vegetarisches Essen, kein Schweinefleisch etc.)

Ich bin damit einverstanden, dass die Betreuungskräfte Bilder von meinem Kind, zur Veröffentlichung im Amtsblatt der Verbandsgemeinde Edenkoben und in internen Dokumentationen, aufnehmen.

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Verbandsgemeindekasse Edenkoben, einmalig den vorgenannten Teilnehmerbeitrag vom unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

**Bankverbindung:**

Name des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | | | | |

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter / Kontoinhaber

Mit der Anmeldebestätigung informiert Sie die Verbandsgemeinde Edenkoben über den Einzug des Teilnehmerbeitrages und die Mandatsreferenznummer.

Nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber **nicht identisch** ist mit dem oben genannten Absender:

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort