

Änderung der Buchungszeiten für die Kindertagesstätten

Kindergarten

Kinderkrippe

auszufüllen von der Gemeinde

	1. Personenberechtigter	2. Personenberechtigter
Name, Vorname:		
Straße, Ort:		

Hiermit buchen ich/ wir für mein/ unser Kind

Name

Vorname

Geb. Datum

ab dem _____ folgende Zeiten:

Buchungszeiten Kindergarten:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Bringzeit	<input type="checkbox"/> 07.00 <input type="checkbox"/> 07.30 <input type="checkbox"/> 08.00				
Abholzeit	<input type="checkbox"/> 12.00 <input type="checkbox"/> 12.30 <input type="checkbox"/> 13.00 <input type="checkbox"/> 13.30 <input type="checkbox"/> 14.00 <input type="checkbox"/> 14.30 <input type="checkbox"/> 15.00 <input type="checkbox"/> 15.30 <input type="checkbox"/> 16.00 <input type="checkbox"/> 16.30 <input type="checkbox"/> 17.00	<input type="checkbox"/> 12.00 <input type="checkbox"/> 12.30 <input type="checkbox"/> 13.00 <input type="checkbox"/> 13.30 <input type="checkbox"/> 14.00 <input type="checkbox"/> 14.30 <input type="checkbox"/> 15.00 <input type="checkbox"/> 15.30 <input type="checkbox"/> 16.00 <input type="checkbox"/> 16.30 <input type="checkbox"/> 17.00	<input type="checkbox"/> 12.00 <input type="checkbox"/> 12.30 <input type="checkbox"/> 13.00 <input type="checkbox"/> 13.30 <input type="checkbox"/> 14.00 <input type="checkbox"/> 14.30 <input type="checkbox"/> 15.00 <input type="checkbox"/> 15.30 <input type="checkbox"/> 16.00 <input type="checkbox"/> 16.30 <input type="checkbox"/> 17.00	<input type="checkbox"/> 12.00 <input type="checkbox"/> 12.30 <input type="checkbox"/> 13.00 <input type="checkbox"/> 13.30 <input type="checkbox"/> 14.00 <input type="checkbox"/> 14.30 <input type="checkbox"/> 15.00 <input type="checkbox"/> 15.30 <input type="checkbox"/> 16.00 <input type="checkbox"/> 16.30 <input type="checkbox"/> 17.00	<input type="checkbox"/> 12.00 <input type="checkbox"/> 12.30 <input type="checkbox"/> 13.00 <input type="checkbox"/> 13.30 <input type="checkbox"/> 14.00 <input type="checkbox"/> 14.30 <input type="checkbox"/> 15.00 <input type="checkbox"/> 15.30 <input type="checkbox"/> 16.00 <input type="checkbox"/> 16.30 <input type="checkbox"/> 17.00
Tägl. Buchungszeit	=	=	=	=	=

(alle tägl. Buchungszeiten geteilt durch 5)

Gesamt-
wochenstunden

_____ / **Wochentage** = _____ (**Buchungszeitfaktor**)

Buchungszeiten Kinderkrippe:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Bringzeit	<input type="checkbox"/> 07.00 <input type="checkbox"/> 07.30 <input type="checkbox"/> 08.00				
Abholzeit	<input type="checkbox"/> 11.30 <input type="checkbox"/> 13.00 <input type="checkbox"/> 13.30 <input type="checkbox"/> 14.00 <input type="checkbox"/> 14.30 <input type="checkbox"/> 15.00 <input type="checkbox"/> 15.30 <input type="checkbox"/> 16.00 <input type="checkbox"/> 16.30 <input type="checkbox"/> 17.00	<input type="checkbox"/> 11.30 <input type="checkbox"/> 13.00 <input type="checkbox"/> 13.30 <input type="checkbox"/> 14.00 <input type="checkbox"/> 14.30 <input type="checkbox"/> 15.00 <input type="checkbox"/> 15.30 <input type="checkbox"/> 16.00 <input type="checkbox"/> 16.30 <input type="checkbox"/> 17.00	<input type="checkbox"/> 11.30 <input type="checkbox"/> 13.00 <input type="checkbox"/> 13.30 <input type="checkbox"/> 14.00 <input type="checkbox"/> 14.30 <input type="checkbox"/> 15.00 <input type="checkbox"/> 15.30 <input type="checkbox"/> 16.00 <input type="checkbox"/> 16.30 <input type="checkbox"/> 17.00	<input type="checkbox"/> 11.30 <input type="checkbox"/> 13.00 <input type="checkbox"/> 13.30 <input type="checkbox"/> 14.00 <input type="checkbox"/> 14.30 <input type="checkbox"/> 15.00 <input type="checkbox"/> 15.30 <input type="checkbox"/> 16.00 <input type="checkbox"/> 16.30 <input type="checkbox"/> 17.00	<input type="checkbox"/> 11.30 <input type="checkbox"/> 13.00 <input type="checkbox"/> 13.30 <input type="checkbox"/> 14.00 <input type="checkbox"/> 14.30 <input type="checkbox"/> 15.00 <input type="checkbox"/> 15.30 <input type="checkbox"/> 16.00 <input type="checkbox"/> 16.30 <input type="checkbox"/> 17.00
Tägl. Buchungszeit	=	=	=	=	=

(alle tägl. Buchungszeiten geteilt durch 5)

Gesamt-
wochenstunden

_____ / **Wochentage** = _____ (**Buchungszeitfaktor**)

Datum: _____

Unterschrift: _____

SEPA – Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 46 ZZZ00000 109721

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Markt Burgheim, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Markt Burgheim 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 einem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich verzichte auf die reguläre Vorankündigungsfrist von 14 Tagen vor Abbuchung. Die Frist verkürzt sich auf 2 Tage.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name des Kreditinstituts:

BIC: _ _ _ _ _

IBAN: DE/ _ _ / _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _

(Konto-Nr.: _____ BLZ: _____)

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers