Änderung der Buchungszeiten für die Kindertagesstätten

☐ Kind	dergarten	□ Kinderk	rippe					
			auszufüllen von der Gemeinde					
	1. F	Personenberechtigter		2. Personenberechtigter				
Name, Vorn	ame, Vorname:							
Straße, Ort	Straße, Ort:							
Name			Vorname	Geb. Datum				
Buchungszeiten Kindergarten:								
	Mont	ag Diensta	g Mittw	och Donne	rstag Freitag			
Bringzeit	□ 07.00	□ 07.00	□ 07.00	□ 07.00	□ 07.00			
	□ 07.30	□ 07.30	□ 07.30	□ 07.30	□ 07.30			
A1 1 . 1 . 22	□ 08.00	□ 08.00	□ 08.00	□ 08.00	□ 08.00			
Abholzeit	□ 12.00	□ 12.00	□ 12.00	□ 12.00	□ 12.00			

Gesamt- wochenstunden		/ Wochentage =			(Buchungszeitfaktor)					
Cocamt		(alle tägl. Buchungszeiten geteilt durch 5)								
zeit										
Buchungs-	=		=		=		=		=	
Tägl.										
	□ 16.00		□ 16.00		□ 16.00		□ 16.00		□ 16.00	
	□ 15.30		□ 15.30		□ 15.30		□ 15.30		□ 15.30	
	□ 15.00		□ 15.00		□ 15.00		□ 15.00		□ 15.00	
	□ 14.30		□ 14.30		□ 14.30		□ 14.30		□ 14.30	
	□ 14.00		□ 14.00		□ 14.00		□ 14.00		□ 14.00	
	□ 13.30		□ 13.30		□ 13.30		□ 13.30		□ 13.30	
	□ 13.00		□ 13.00		□ 13.00		□ 13.00		□ 13.00	
	□ 12.30		□ 12.30		□ 12.30		□ 12.30		□ 12.30	
Abholzeit	□ 12.00		□ 12.00		□ 12.00		□ 12.00		□ 12.00	
	□ 08.00		□ 08.00		□ 08.00		□ 08.00		□ 08.00	
	□ 07.30		□ 07.30		□ 07.30		□ 07.30		□ 07.30	
Bringzeit	□ 07.00		□ 07.00		□ 07.00		□ 07.00		□ 07.00	

Buchungszeiten Kinderkrippe:

	Moi	ntag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	
Bringzeit	□ 07.00		□ 07.00	□ 07.00	□ 07.00	□ 07.00	
	□ 07.30		□ 07.30	□ 07.30	□ 07.30	□ 07.30	
	□ 08.00		□ 08.00	□ 08.00	□ 08.00	□ 08.00	
Abholzeit	□ 11.30		□ 11.30	□ 11.30	□ 11.30	□ 11.30	
	□ 13.00		□ 13.00	□ 13.00	□ 13.00	□ 13.00	
	□ 13.30		□ 13.30	□ 13.30	□ 13.30	□ 13.30	
	□ 14.00		□ 14.00	□ 14.00	□ 14.00	□ 14.00	
	□ 14.30		□ 14.30	□ 14.30	□ 14.30	□ 14.30	
	□ 15.00		□ 15.00	□ 15.00	□ 15.00	□ 15.00	
	□ 15.30		□ 15.30	□ 15.30	□ 15.30	□ 15.30	
	□ 16.00		□ 16.00	□ 16.00	□ 16.00		
Tägl.							
Buchungs-	=		=	=	=	=	
zeit							
		(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: __ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ (Konto-Nr.: ______ BLZ: ______)

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers