Gemeinde Mühlhausen-Ehingen
Den Hegau vor der Tür
ZWEI ORTE • EINE GEMEINDE • UNSERE HEIMAT

Kommunale Betreuungsangebote für Grundschulkinder – Anmeldung für das Schuljahr 2026/27

Hiermit melde ich mein Kind für die nachstehenden Betreuungszeiten an. Ich verpflichte mich, das Angebot während des ganzen Schuljahres 2026/27 in Anspruch zu nehmen (außer bei Wegzug). Das Entgelt kann vom umseitig aufgeführten Konto abgebucht werden. Die Abbuchung der jeweiligen Betreuungsgebühren erfolgt jeweils zum 01. des Monats (erstmalig für September 2026).

Name, Vorname (Erziehungsberechtigte): _____

Anschrift und Ort: _____

Telefon geschäftlich/mobil: _____

E-Mail-Adresse (für Rückfragen bitte immer angeben): _____

Besonderheiten (Allergien): _____

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Ich benötige für mein Kind folgende Betreuungszeiten:

Betreuungszeit/-angebot	Beitrag pro Monat u. Kind	Bitte ankreuzen
Montag bis Freitag von 7:15 – 8:15 Uhr	45,00 €	☐
Montag bis Donnerstag von 12:45 – 14:00 Uhr (ohne Mittagessen)	45,00 €	Mo☐Di☐ Mi☐Do☐
Ich melde mein Kind für das Mittagessen zu den angegebenen Betreuungstagen (Mo/Di/Mi/Do) an (Preis gegenwärtig 4,00€/ Mittagessen)		☐
Freitag Nachmittag nach Unterrichtsende bis 14:00 Uhr (ohne Mittagessen) 11:45 - 14:00 Uhr (Beitrag 20,-- €) oder 12:45 - 14:00 Uhr (Beitrag 10,-- €) je nach Stundenplan	20,00 €/ 10,00 €	☐

- In den Monaten August + Januar wird **kein** Beitrag eingezogen -

_____ _____

Datum Unterschrift

Buchungszeichen: *(wird von der Gemeinde ausgefüllt)*

Einzugsermächtigung umseitig!

Gemeinde Mühlhausen-Ehingen
Gemeindekasse
Schloßstraße 46
78259 Mühlhausen-Ehingen
Email.: kasse@muehlhausen-ehingen.de
Tel.-Nr.: 07733/5005-14

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00000035112

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

für ☒ wiederkehrende Zahlungen

Angaben zum Zahlungspflichtigen	**Adress-Nummer:** **Mandat-Nummer:** *- wird von der Verwaltung vergeben -*
Name, Vorname	
Straße	
Ort	
Telefon-Nr. / Email	

Bankverbindung	
Institut	
BIC	
IBAN	D E __
Abweichender Kontoinhaber	

Forderung / Mandatsreferenz	
Kommunale Betreuung Grundschule	Objekt-Nummer:

Ich ermächtige die Gemeindekasse Mühlhausen-Ehingen, die oben genannten Forderungen der Gemeinde Mühlhausen-Ehingen bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Diese Einzugsermächtigung wird von der Gemeinde nur für die oben ausgewählten Mandatsreferenzen akzeptiert. Ich verpflichte mich, etwaige Änderungen unverzüglich der Gemeindekasse mitzuteilen.
Weist das Girokonto nicht die erforderliche Deckung auf, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Bank erhebt dann Rücklastschriftgebühren, die vom Kontoinhaber zu tragen sind.

_____ _____

Ort, Datum **Unterschrift des Kontoinhabers**