

Absender:

Name:	
Anschrift:	
Telefon:	

An die
Verbandsgemeindeverwaltung
Alsenz-Obermoschel
Außenstelle Nordpfalzschule
Frau Feikert
Am Sportfeld 4
67821 Alsenz

Anmeldung zur Nachmittagsbetreuung in der

- Nordpfalzschule Alsenz/
- Grundschule Obermoschel
- Grundschule Münsterappel
- Grundschule Waldgrehweiler

Zu betreuendes Kind:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Klasse: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Hiermit melde ich/wir mein/unser Kind **verbindlich**

- zur Nachmittagsbetreuung an.

<input type="checkbox"/>	Ganztags				
Mo	Di	Mi	Do	Fr	Tageweise/bitte ankreuzen

- zum Mittagstisch an.

<input type="checkbox"/>	Ganztags				
Mo	Di	Mi	Do	Fr	Tageweise/bitte ankreuzen

Den vergünstigten Mittagstisch nehme(n) ich/wir in Anspruch. Die entsprechenden Unterlagen sind beigefügt. *)

Ich/Wir erhalte(n) für mindestens drei Kinder Kindergeld. Bitte lassen Sie mir/uns einen Vordruck zukommen.

Datum

Unterschrift

Kosten für Essen beträgt: 3,30 € oder 1,00 € siehe *)

*) Bezieherinnen/Bezieher von Arbeitslosengeld II, Sozialhilfe, Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz

Ermächtigung zum Einzug mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Verbandsgemeindekasse Alsenz-Obermoschel widerruflich den von mir/uns zu entrichtenden Beitrag für die Nachmittagsbetreuung (Essensgeld) bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

Nr.:	BLZ:
bei der	

-Bankverbindung angeben-

mittels Lastschrift einzuziehen.

Vor- und Zunahme des Kontoinhabers:	
Wohnort:	Straße:

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datum

Unterschrift

Absender:

Name:	
Anschrift:	
Telefon:	

An die
 Verbandsgemeindeverwaltung
 Alsenz- Obermoschel
 Außenstelle Nordpfalzschule Frau Feikert
 Am Sportfeld 4
 67821 Alsenz

Erklärung zur Ermäßigung des Essensgeldes an der Nordpfalzschule Alsenz/Grundschule/Obermoschel/Waldgrehweiler

Erziehungsberechtigte/r:

Name des Kindes bzw. der Kinder in der Schule:			Ich/wir erhalte(n) Kindergeld:		
Name	Vorname	Geburtsdatum	ja	nein	
			ja	nein	
			ja	nein	
			ja	nein	

Weitere Kinder, die nicht die Schule besuchen:			Ich/wir erhalte(n) Kindergeld:		
Name	Vorname	Geburtsdatum	ja	nein	
			ja	nein	
			ja	nein	
			ja	nein	
			ja	nein	

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt. Ich/wir werde(n) Änderungen, insbesondere was den Bezug von Kindergeld betrifft, der Verbandsgemeindeverwaltung Alsenz-Obermoschel unverzüglich mitteilen und Beiträge, die eventuell zu Unrecht ermäßigt wurden, nachzahlen.

 Datum

 Unterschrift/Unterschrift
