Vorname/Name d. Erziehungsberechtigten	Datum
Straße	_
PLZ/Wohnort	_
An die Grundschule St. Hubertus Hetzerath Bahnhofstraße 14 54523 Hetzerath	
Bitte zutreffendes ankreuzen!!!	
Mein Sohn / meine Tochter	besucht z. Zt. die Klasse
der Grundschule Hetzerath	
der Grundschule	
die Kindertagesstätte	
Verbindliche Anmeldung zur <u>Ganztagsschule</u> Falls keine Abmeldung zur <u>Ganztagsschule</u> bis zum 15.0	03. eines jeden Jahres erfolgt, bleibt die Anmeldung
auch für das nächste Schuljahr bestehen.	
Unverträglichkeiten (bitte angeben)	
Sie haben noch Fragen? - Grundschule Hetze	erath, Tel: 06508 / 842
Eine vorzeitige Abmeldung vom Mittagessen vor Ablau von zwei Wochen zum Monatsende möglich.	of des Schuljahres ist nur aus wichtigem Grund und mit einer Frist
	Unterschrift Eziehungsberechtigte/r

IBAN:	
Bank:	BIC:
Zahlungspflichtiger:	_ mittels Lastschrift einzuziehen.
Die Mandatsreferenznummer entspricht dem auf dem Be	escheid bekanntgegebenen Kassenkonto.
Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, be	steht seitens des kontoführenden
Kreditinstitutes keine Verspflichtung zur Einlösung. Rücklastsch	riftkosten gehen zu meinen/unseren
Lasten. Wir bitten daher, die erforderliche Deckung auf Ihrem k	Konto herzustellen.
Außerdem können Sie bei unautorisierten Lastschriften innerha	alb von acht Wochen, beginnend mit
dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. I	Es gelten dabei die mit Ihrem Kredit-
institut vereinbarten Bedingungen.	
Bitte ausgefüllt an die Grundschule Hetzerath zurü	ickgeben oder zusenden.
Datum/Unterschrift	

mir/uns zu entrichteten Beiträge für das Essen in der GTS bzw. Betreuungsangebot an der Grundschule

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Verbandsgemeindekasse Wittlich-Land widerruflich,