

# Änderung des Betreuungsumfangs



Gemeinde  
Ebersbach-  
Musbach

Änderung zum

zum 01.10.

zum 01.02.

zum 01.06.

Mein Kind besucht die Kindertageseinrichtung



**Kindertageseinrichtung für Kinder  
von 1 bis 6 Jahren**

Altshauer Straße 22/1

88371 Ebersbach-Musbach



**Kindertageseinrichtung für Kinder  
von 2 bis 6 Jahren**

Saulgauer Straße 22

88371 Ebersbach-Musbach

**Benötigter Betreuungsumfang (siehe Beiblatt „Kita-Beiträge und Öffnungszeiten“):**

**Basisbetreuung**

Nachmittagsbetreuung gewünscht an bis zu zwei Wochentagen:

Mo  Di  Mi  Do  ohne Nachmittagsbetreuung

**Ganztagsbetreuung (inkl. Mittagessen)**

Ganztagsbetreuung gewünscht an folgenden Wochentagen:

Mo  Di  Mi  Do

Vor-/Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Namen der  
Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Straße/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer      privat: \_\_\_\_\_      mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Anzahl im Haushalt lebende Kinder unter 18 Jahren:** \_\_\_\_\_

Sollte sich die Anzahl der Haushaltsangehörigen unter 18 Jahren ändern, sind Sie verpflichtet, die Gemeinde darüber zu informieren. Durch die Geburt eines weiteren Kindes reduziert sich der Beitrag entsprechend der Beitragsübersicht ab dem **Folgemonat**.

**Eine Änderung des Betreuungsumfangs / der Betreuungszeiten ist dreimal im Jahr zu folgenden Terminen möglich: 01.10., 01.02., 01.06. und muss bis spätestens 2 Wochen vorher schriftlich beantragt werden.** Der Monatsbeitrag ist jeweils im Voraus zu bezahlen und wird vom angegebenen Konto bis zum 5. eines jeden Monats abgebucht. Das Mittagessen (aktuell 4,60 € pro Mahlzeit) wird separat abgerechnet.

Der Elternbeitrag wird in 11 Monatsbeiträgen (September bis Juli) abgerechnet und ist eine Beteiligung an den gesamten Betriebskosten der Einrichtung. Er ist deshalb auch während der Ferien, bei längerem Fehlen eines Kindes, während des kompletten Eingewöhnungsmonats und bis zur Wirksamkeit einer Kündigung zu zahlen.

Etwaige Änderungen der Angaben behalten wir uns.

Sepa-Lastschriftmandat (bei Änderung auf Ganztagsbetreuung muss ein neues Mandat erteilt werden) liegt der Gemeinde vor bzw. wird mit diesem Antrag eingereicht.

Ich **bestätige** hiermit die **Richtigkeit** meiner persönlichen Daten.

Ich bin mit Nutzung meiner Daten im Rahmen der Datenschutzerklärung einverstanden.

Ebersbach-Musbach, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort / Datum

Unterschrift beider Personensorgeberechtigten

**Bitte geben Sie das ausgefüllte Formular und ggf. das Sepa-Lastschriftmandat in der Kindertageseinrichtung oder im Rathaus ab. Eine Kopie erhalten Sie anschließend unterschrieben von der Trägerschaft für Ihre Unterlagen zurück. Vielen Dank.**

Bei Fragen wenden Sie sich gerne an die Gemeinde (Frau Locher / Sachbeauftragte Kinder, Jugend & Familie) per Email [locher@ebersbach-musbach.de](mailto:locher@ebersbach-musbach.de) oder telefonisch unter 07584-9212-14.

*Füllt die Gemeinde aus:*

Hiermit bestätigen wir Ihnen die Änderung des Betreuungsumfangs Ihres Kindes

\_\_\_\_\_ und buchen gemäß Ihren Angaben

ab \_\_\_\_\_ (XX.XXXX) folgenden Betrag von Ihrem Konto ab: \_\_\_\_\_ €.

Ebersbach-Musbach, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort / Datum

Stempel, Unterschrift Träger

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

## Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Gemeinde Ebersbach-Musbach  
Kirchplatz 4  
88371 Ebersbach-Musbach

## Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE5ZZZ00000050540

Kassenzeichen: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

## Mandatsreferenz / Kassenzeichen :

- Kita-Gebühren + ggf. Mittagessen (Kassenzeichen wird neu angelegt)  
 Betreuung im Rahmen verl. Grundschule + ggf. Mittagessen (Kassenzeichen wird neu angelegt)  
 alle regelmäßig wiederkehrenden Gemeindeabgaben  
 Grundsteuer  Hundesteuer  
 Wasser- und Abwassergebühren  Gewerbesteuer  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)  
Im Lastschriftverfahren  einmalig  wiederkehrend einzuziehen

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gemeinde Ebersbach-Musbach Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, von der Gemeinde Ebersbach-Musbach auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

## Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

\_\_\_\_\_  
Name Tel.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer  
\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

## IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): (Zu finden auf Ihren Kontoauszügen)

## BIC (8 oder 11 Stellen): (Zu finden auf Ihren Kontoauszügen)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift des Zahlungspflichtigen

**Wir bitten um Verständnis, dass wir das Formular im Original benötigen.  
Eine Übermittlung per Fax oder per E-Mail ist aufgrund der derzeitigen Rechtslage nicht mehr möglich.**