

Nr: _____
Nr: _____
FAD: _____

**Buchungsvertrag - Kindergarten**

**Kindertageseinrichtung** (Kindergarten/Kinderkrippe) **Patersdorf**, Schulstraße 9,  
94265 Patersdorf; Tel. 09923/2525

**Träger:** Gemeinde Patersdorf, Martinsplatz 10, 94265 Patersdorf, Tel.: 09923/801040

**Angaben zum Kind und zur Familie**

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name der Eltern (Personensorgeberechtigten): \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

Die amtliche Bestätigung einer Behinderung liegt:

- nicht vor     
  vor (Bestätigung bitte beifügen)     
  Geschwisterermäßigung

**Buchung** (gewünschte Buchungszeit bitte ankreuzen) für KG-Jahr 2018/2019 ab Monat:

- Vormittag     
  Nachmittag     
  integrierte Kinderkrippe     
  Vorschulkind (kein Beitrag)
- Waldgruppe/verbindlich für ein Kalenderjahr

Bitte ankreuzen	Buchungszeit/ täglich	Elternbeitrag/mon.	Elternbeitrag Kinderkrippe/mon.	1. Änderung ab Monat	2. Änderung ab Monat
	- 1,0 Std.	50,00 €	70,00 €		
	1,0 – 2,0 Std.	55,00 €	75,00 €		
	2,0 – 3,0 Std.	60,00 €	80,00 €		
	3,0 – 4,0 Std.	65,00 €	85,00 €		
	4,0 – 5,0 Std. (Normalfall)	70,00 €	90,00 €		
	5,0 – 6,0 Std.	75,00 €	95,00 €		
	6,0 – 7,0 Std.	80,00 €	100,00 €		
	7,0 – 8,0 Std.	85,00 €	105,00 €		
	8,0 – 9,0 Std.	90,00 €	110,00 €		
	mehr als 9 Std.	95,00 €	115,00 €		

Die Kindergartengebühren werden **jeweils zum 15. des Monats** von dem bekannt gegebenen Konto abgebucht. Sie erhalten eine Kopie des Buchungsvertrages - diese gilt als Mitteilung des Fälligkeitstermins im SEPA-Lastschriftverfahren. Bitte füllen Sie die Einzugsermächtigung bzw. das Lastschriftmandat für die Abbuchung des Elternbeitrages auf der Rückseite aus!

Der Betrag für die Kinderkrippe ist solange zu zahlen, wie das Kind - auch wenn bereits über 3 Jahre alt - die Kinderkrippe besucht. Ein Wechsel von der Kinderkrippe in den Kindergarten während des Jahres ist nur im Bedarfsfall und im gegenseitigen Einvernehmen mit Gemeinde und Kindergarten möglich.

**Besonderer Hinweis zur Kündigungsfrist:**

Eine Kündigung ist nur zum Ende des nächsten Monats möglich. Das heißt, der Beitrag ist noch für den Kündigungsmonat und den Folgemonat fällig.

Ich erkläre, die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Ich bestätige, die eingetragene Buchung. **Ich habe die Pflicht, Änderungen unverzüglich mitzuteilen.**

Für die Buchung:	_____ Datum: _____	_____ Unterschrift eines Personensorgeberechtigten
Für die 1. Änderung:	_____ Datum: _____	_____ Unterschrift eines Personensorgeberechtigten
Für die 2. Änderung:	_____ Datum: _____	_____ Unterschrift eines Personensorgeberechtigten

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeinde Patersdorf widerruflich, die von mir /uns zu entrichtenden Zahlungen durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeinde Patersdorf, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Patersdorf auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER der Gemeinde Patersdorf: DE89ZZZ00000062678**

**Ihre Mandatsreferenz: Wird Ihnen separat mitgeteilt!**

Für nachfolgende wiederkehrende Zahlung:  
**Elternbeitrag Kindergarten Patersdorf**

**Name des Kontoinhabers:** \_\_\_\_\_

**Bankverbindung:**

Name Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

**IBAN (maximal 22 Stellen):** DE \_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**BIC (8 oder 11 Stellen):** |\_\_|\_\_|\_\_|DE|\_\_|\_\_|\_\_|

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

IBAN und BIC finden Sie auf  
Ihrem Kontoauszug!

Unterschrift des Zahlungspflichtigen