

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

Verbandsgemeindeverwaltung  
- Zimmer 12 -  
Naheweinstraße 80  
55450 Langenlonsheim  
Fax: 06704/929-45  
E-Mail: [u.koesters@vg-ls.de](mailto:u.koesters@vg-ls.de)

### Anmeldung zum Besuch der Betreuenden Grundschule Langenlonsheim

Für das **Schuljahr 2020/2021** melde ich mein Kind

\_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

montags bis freitags nach dem Unterricht verbindlich an der Betreuenden Grundschule Langenlonsheim an.

**Betreuung 12.00 - 13.00 Uhr** (für 12 Monate) = **20,00 €**

Ich verpflichte mich den o.g. monatlichen Beitrag

• **Betreuung** an die Verbandsgemeindeverwaltung Langenlonsheim-Stromberg zu zahlen.

Eine **Abmeldung** von der Betreuenden Grundschule Langenlonsheim ist **nur schriftlich zum 1. des Folgemonats** möglich.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Zahlungsempfänger: Verbandsgemeindeverwaltung Langenlonsheim-Stromberg, Naheweinstraße 80, 55450 Langenlonsheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00002279293

## SEPA – Lastschriftmandat für

die Betreuung

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Zahlungsempfänger Zahlungen bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unsere Konto gezogenen 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.

Kontoinhaber (falls abweichend):

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC oder Swift-Code: \_\_\_\_\_

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

Konto-Nr. \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des Kontoinhabers / der Kontoinhaber

Wir bitten um Ihr Verständnis, dass wir aufgrund der derzeitigen Rechtslage das Formular im Original benötigen.