_____ _____
Name, Vorname Datum

_____ _____
Straße, Hausnummer E-Mail

_____ _____
PLZ, Wohnort Telefon

Verbandsgemeindeverwaltung
- Zimmer 34 -
Naheweinstraße 80
55450 Langenlonsheim

Telefon: 06704/929-34
E-Mail: u.koesters@vg-ls.de

Anmeldefrist: 15.04.2026

Bei Eingang nach der Anmeldefrist wird ggfs. eine Warteliste geführt

Anmeldung zum Besuch der Betreuenden Grundschule am Sonnenberg Langenlonsheim ab Schuljahr 2026/27

Hiermit melde ich mein Kind

_____ Klasse _____

freitags nach dem Unterricht **verbindlich** an der Betreuenden Grundschule am Sonnenberg Langenlonsheim an.

☐ **Betreuung 12.00 - 14.00 Uhr** (für 12 Monate) **= 8,00 €**
☐ **Betreuung 12.00 - 16.00 Uhr** (für 12 Monate) **= 16,00 €**

Ich verpflichte mich die monatlichen Pauschalbeiträge für die Betreuung für den Zeitraum vom 01.08. bis 31.07. (incl. der Ferienmonate) an die Verbandsgemeindeverwaltung Langenlonsheim-Stromberg zu zahlen. Auch bei einer Anmeldung bis 16.00 Uhr kann das Kind nach dem persönlichen Bedarf abgeholt werden. Eine Abmeldung von der Betreuenden Grundschule ist nur schriftlich zum 15.04.2027 möglich. Ansonsten verlängert sich automatisch die Teilnahme um ein weiteres Jahr.

_____
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/unser 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