

Offene Ganztagschule Tönning



Offene Ganztagschule Tönning,
Hochsteg 26, 25832 Tönning 04861/496

Anmeldung Ferienbetreuung für das Jahr 2022/2023

Hiermit melde ich mein Kind: _____, Klasse: _____, zur

Herbstferienbetreuung: vom 10.10. bis 14.10.2022 (**Abgabe spätestens bis 09.09.2022**)

Osterferienbetreuung: vom 17.04. bis 21.04.2023 (**Abgabe spätestens bis 03.02.2023**)

Sommerferienbetreuung: (**Abgabe spätestens bis 05.05.2023**)

vom 17.07. bis 21.07.2023

vom 24.07. bis 28.07.2023

vom 31.07. bis 04.08. 2023

Mein Kind ist bereits in der OGS (Nachmittagsbetreuung) angemeldet (ersten 2 Sommerferienbetreuung kostenlos).

Mein Kind ist **nicht** in der OGS (Nachmittagsbetreuung) angemeldet.

Datum

Unterschrift

Bitte füllen Sie auch das SEPA Basislastschriftmandat auf der Rückseite aus, sofern Ihr Kind nicht in der OGS angemeldet ist →



Stadt Tönning

Die Bürgermeisterin

Finanzbuchhaltung, Welter Str. 1, 25836 Garding

Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE77ZZZ00000013715	
BITTE NICHT FAXEN ODER MAILEN!		
Mandatsreferent:		/ wird noch bekannt gegeben
Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadt Tönning,		
<input type="checkbox"/> alle wiederkehrenden Zahlungen		
<input type="checkbox"/> folgende wiederkehrenden Zahlungen		
<input type="checkbox"/> Grundsteuer B	<input type="checkbox"/> Grundsteuer A	<input type="checkbox"/> Abfallbeseitigungsgebühr
<input type="checkbox"/> Fäkalgrundgebühr	<input type="checkbox"/> Abwasserabgabe	<input type="checkbox"/> Hundesteuer
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/> Zweitwohnungssteuer	<input type="checkbox"/> Fremdenverkehrsabgabe
<input type="checkbox"/> Miete	<input type="checkbox"/> Pacht	<input type="checkbox"/> Kindergartengebühr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OGS
<p>von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Tönning auf mein/unser Konto gezogene/n Lastschrift/en einzulösen.</p> <p>Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich/Wir stimme/n einer Verkürzung der Vorabankündigung auf 3 Tage vor Fälligkeit (Belastungsdatum) zu. (wenn nicht bitte streichen)</p>		
Zahlungspflichtige/r (Kontoinhaber/in):		
Finanzadresse (FAD)		
Name, Vorname / Firma		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		
Telefonnummer		
E-Mail		
IBAN		

Ort, Datum

Unterschrift/en

