

Offene Ganztagschule Tönning



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

Anmeldung Ferienbetreuung für das Jahr 2023/2024

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

Herbstferienbetreuung: vom 16.10. bis 20.10.2023 (**Abgabe spätestens bis 04.10.2022**)

Osterferienbetreuung: vom 15.04. bis 19.04.2024 (**Abgabe spätestens bis 02.04.2024**)

Sommerferienbetreuung: (**Abgabe spätestens bis 08.07.2024**)

vom 22.07. bis 26.07.2024

vom 29.07. bis 02.08.2024

vom 05.08. bis 09.08.2024

Mein Kind ist bereits in der OGS (Nachmittagsbetreuung) angemeldet (die ersten 2 Sommerferienbetreuung sind 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

