

# Offene Ganztagschule Tönning



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

## Anmeldung Ferienbetreuung für das Jahr 2024/2025

Kosten: 85€ inklusive eines warmen Mittagessens.

Hiermit melden wir unser Kind: \_\_\_\_\_, Klasse: \_\_\_\_\_, zur

Herbstferienbetreuung: vom 21.10. bis 25.10.2024 (**Abgabe spätestens bis 01.10.2024**)

Osterferienbetreuung: vom 14.04. bis 18.04.2025 (**Abgabe spätestens bis 25.03.2025**)

Sommerferienbetreuung: (**Abgabe spätestens bis 01.07.2025**)

vom 28.07.2024 bis 01.08.2025

vom 04.08. bis 08.08.2025

vom 11.08. bis 15.08.2025

an.

Unser Kind ist bereits in der OGS (Nachmittagsbetreuung) angemeldet (die ersten 2 Wochen Sommerferienbetreuung sind kostenlos).

Unser 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	
<b>BITTE NICHT FAXEN ODER MAILEN!</b>		
Mandatsreferent:		/ wird noch bekannt gegeben
<b>Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadt Tönning,</b>		
<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
<b>von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.</b> Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Tönning auf mein/unser Konto gezogene/n Lastschrift/en einzulösen. 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)		
<b>Zahlungspflichtige/r (Kontoinhaber/in):</b>		
Finanzadresse (FAD)		
Name, Vorname / Firma		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		
Telefonnummer		
E-Mail		
IBAN		

Ort, Datum

Unterschrift/en