

Offene Ganztagschule Tönning



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

Anmeldung Ferienbetreuung für das Jahr 2025

Kosten: 85€ für eine Woche, inklusive eines warmen Mittagessens .

Hiermit melden wir unser Kind: _____, Klasse: _____,

Geb. Datum: _____ zur:

- Osterferienbetreuung: vom 11.04. bis 17.04.2025 (**Abgabe spätestens bis 25.03.2025**)
- Sommerferienbetreuung: (**Abgabe spätestens bis 01.07.2025**)
- vom 28.07. bis 01.08.2025
 - vom 04.08. bis 08.08.2025
 - vom 11.08. bis 15.08.2025
- Herbstferienbetreuung: vom 20.10. bis 24.10.2025 (**Abgabe spätestens bis 01.10.2025**)
an.
- Unser Kind ist bereits in der OGS (Nachmittagsbetreuung) angemeldet
(**Dann sind 2 Wochen der Sommerferienbetreuung 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		
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 checked="" type="checkbox"/> OGS-Ferienbetreuung
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. 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)		
Zahlungspflichtige/r (Kontoinhaber/in):		
Finanzadresse (FAD)		
Name, Vorname / Firma		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		
Telefonnummer		
E-Mail		
IBAN		

Ort, Datum

Unterschrift/en