



ANMELDUNG ZUM HORT AN DER SCHULE VON 12:00 - 17:00 UHR INKLUSIVE KERNZEITBETREUUNG VON 11:10 - 12:00 UHR

– Abgabe bitte bei den Kernzeit-/Hort-Erzieherinnen oder
Einwurf in den Briefkasten am Hortgebäude –

Der Hort ist an Schultagen, montags bis freitags von 12:00 bis 17:00 Uhr geöffnet. Er steht für Kinder der Klassen 1 bis 6 zur Verfügung.

Pro Tag gibt es 3 Zeiteinheiten [ZE]: ZE I → 12-15 Uhr ZE II → 12-16 Uhr ZE III → 12-17 Uhr

Ich melde folgende(s) Kind(er) für das Schuljahr / zum Hort an der Schule an:

Name	Klasse	MO			DI			MI			DO			FR		
		I	II	III	I	II	III	I	II	III	I	II	III	I	II	III
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Außerdem soll mein Kind die Kernzeitbetreuung zu folgenden Zeiten besuchen:

	MO	DI	MI	DO	FR
5. Stunde (11:10 – 12:00 Uhr)	☐	☐	☐	☐	☐

Abfahrts- bzw. Abholzeit:UhrUhrUhrUhrUhr

Die Heimfahrt erfolgt mit: ☐ Bahn ☐ Bus ☐ wird abgeholt, Abholberechtigte/r:

Abfahrtszeit:

Sorgeberechtigte/r:

Vorname, Name:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Telefon (tagsüber):

Ihre Ansprechpartnerinnen für den Hort an der Schule sind Frau Rohne-Schmidle und Frau Olivares Pavez, erreichbar per Mail hort@waldorf-balingen.de oder telefonisch unter der 07433 99743-262.

Als Sorgeberechtigte/r bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift, dass Sie mit dem Einzug des Beitrages von dem bei uns hinterlegten Konto einverstanden sind. Für andere Kontodaten füllen Sie bitte eine Einzugsermächtigung aus.

Außerdem bestätigen Sie, dass Sie das Merkblatt mit den Beitragsinformationen und Hortbetreuungsregeln aufmerksam gelesen haben und damit einverstanden sind.

Datum: Unterschrift:



WALDORFSCHULVEREIN
ZOLLERNALB E.V.

ERTEILUNG EINER EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Waldorfschulverein Zollernalb e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Waldorfschulverein Zollernalb e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Waldorfschulverein Zollernalb e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsempfänger:	Waldorfschulverein Zollernalb e.V.
Adresse:	Hurdnagelstr. 3, 72336 Balingen-Frommern
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE93 6535 1260 0024 0550 55

Es handelt sich um wiederkehrende Zahlungen. Die Mandatsreferenz entspricht der bei uns geführten Debitoren-Nummer und kann in unserer Buchhaltung bei Frau Woller erfragt werden.

Vorname und Name [Kontoinhaber]:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Bank:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift

Teilen Sie uns bitte Änderungen Ihrer Adresse oder Telefonnummer immer schriftlich mit!