

Ferienbetreuung- Offene Ganztagsangebote der OGS *föwenzahn*

Ich möchte mein Kind _____ für folgende Ferienbetreuung anmelden:

Zeit	Was	Wann	Gebühren	abweichenden Bedarf bitte ankreuzen	ich benötige die gleichen Zeiten wie in der Schulzeit
Herbst26					
12.10. -		7-9 Uhr	16,90 €		
		13 - 15 Uhr	16,90 €		
16.10.2026		Montag - Freitag	15 - 17 Uhr	38,00 €	
19.10. -		7-9 Uhr	16,90 €		
		13 - 15 Uhr	16,90 €		
23.10.2026		Montag - Freitag	15 - 17 Uhr	38,00 €	

Weihnachten26

21.12. -		7-9 Uhr	10,14 €		
		13 - 15 Uhr	10,14 €		
23.12.2026		Montag - Mittwoch	15 - 17 Uhr	22,80 €	
28.12. -		7-9 Uhr	10,14 €		
		13 - 15 Uhr	10,14 €		
30.12.2026		Montag - Mittwoch	15 - 17 Uhr	22,80 €	
4.1. -		7-9 Uhr	10,14 €		
		13 - 15 Uhr	10,14 €		
6.1.2027		Montag - Mittwoch	15 - 17 Uhr	22,80 €	

Ostern27

30.3. -		7-9 Uhr	13,52 €		
		13 - 15 Uhr	13,52 €		
2. 4. 2027		Dienstag- Freitag	15 - 17 Uhr	30,40 €	
5.4. -		7-9 Uhr	16,90 €		
		13 - 15 Uhr	16,90 €		
9.4.2027		Montag - Freitag	15 - 17 Uhr	38,00 €	

Sommer27

3.7. -		7-9 Uhr	16,90 €		
		13 - 15 Uhr	16,90 €		
7.7.2027		Montag- Freitag	15 - 17 Uhr	38,00 €	
10.7.-		7-9 Uhr	16,90 €		
		13 - 15 Uhr	16,90 €		
14.7.2027		Montag- Freitag	15 - 17 Uhr	38,00 €	
17.7. -		7-9 Uhr	16,90 €		
		13 - 15 Uhr	16,90 €		
21.7.2027		Montag- Freitag	15 - 17 Uhr	38,00 €	

In der Schulzeit ist mein Kind angemeldet für:

7 - 15:00	7 - 9:00	13 - 15:00
-----------	----------	------------

Die Unterrichtszeit von 9 - 13:00 Uhr ist mit inbegriffen.

Sollten Sie den Spätdienst von 15 - 17:00 Uhr in den Ferien benötigen, bitte immer bei **abweichenden Bedarf** mit ankreuzen.

**Bitte geben Sie das ausgefüllte Formular in der Dorfstraße 51 in 25479 Ellerau ab.
Die Anmeldung muss spätestens 6 Wochen vor Ferienbeginn vorliegen.**

Datum

Unterschrift

Personenkonto:		Mandatsnummer: <small>(von der Behörde auszufüllen)</small>	
-----------------------	--	---	--

An die
Gemeinde Ellerau
Rathausplatz 1
25451 Quickborn

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE16ZZZ00000038578

ERTEILUNG EINES SEPA-BASISLASTSCHRIFTMANDATS

Ich/Wir ermächtigen die Gemeinde Ellerau, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Ellerau auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

- Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
- Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.
- Mir/uns ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift das SEPA-Mandat sofort gelöscht wird und die **entstandenen Rücklastschriftgebühren zu erstatten** sind.
- Mir/uns ist bekannt, dass Abbuchungen vom Sparbuch gesetzlich verboten sind.
- Mir/uns ist bekannt, dass rückständige Forderungen nicht mit diesem Mandat eingezogen werden.

folgende wiederkehrende Zahlungen:

<small>Abteilung Steuern</small> <input type="checkbox"/> Grundsteuer → Grundstückslage _____ <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer <input type="checkbox"/> Hundesteuer
<small>Abteilung Leistungsgewährung</small> <input type="checkbox"/> Kindertagesstättegebühr inkl. Verpflegung <input type="checkbox"/> Verpflegung Mensa / Schule <input type="checkbox"/> Betreuung OGS
<small>VHS Ellerau</small> <input type="checkbox"/> VHS-Kursgebühr
<small>Abteilung Liegenschaften</small> <input type="checkbox"/> Miete / Pacht / Erbbauzinsen <input type="checkbox"/> Miete / Nebenkosten u.a. Seniorenwohnanlage

Vorname und Nachname (Bank-Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Name Kreditinstitut	
IBAN D E	BIC
Ort	Datum
Original-Unterschrift des Bank-Kontoinhabers (zwingend erforderlich für die Anerkennung des SEPA-Mandats)	