

**Verbindliche Anmeldung  
für die Nachmittagsbetreuung des Palais e.V.  
am Bischöflichen Angela-Merici-Gymnasium  
gemäß der Betreuungsordnung (siehe Anlage)  
Schuljahr 2020/2021**



**Angaben zum Kind**

Name	Neue Klasse im Schuljahr 2020/2021  _____
Vorname	

**Angaben Personensorgeberechtigte**

Name, Vorname	
Anschrift	
Tel.-Nr. privat	Mobil
Tel.-Nr. dienstlich	Mobil
E-Mail	

**Erklärung zum Betreuungsbedarf**

Mein Kind nimmt wie folgt an der Betreuung teil:	
<input type="radio"/> <b>Montag bis Donnerstag</b>	von 13:05 Uhr - 16:30 Uhr      82,- Euro/Kalendermonat
▶ gewünschte Tage (bitte ankreuzen):    ( ) montags    ( ) dienstags    ( ) mittwochs    ( ) donnerstags	
<input type="radio"/> <b>Montag bis Freitag</b>	von 13:05 Uhr - 16.30 Uhr      107,- Euro/Kalendermonat
▶ gewünschte Tage (bitte ankreuzen): ( ) montags    ( ) dienstags    ( ) mittwochs    ( ) donnerstags    ( ) freitags	
<b>Bitte beachten Sie, dass die Kosten der Betreuung auf 12 Monatsbeiträge umgelegt wurden, somit der erste Einzug bereits Anfang August 2020 erfolgt, der letzte entsprechend im Juli 2021.</b>	

**Gesundheitliche Einschränkungen/Medikamente**

Zu berücksichtigende Besonderheiten/Allergien besonders bei Nahrungsmitteln:
Mein Kind muss während der Betreuung folgende Medikamente einnehmen:

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Palais e.V.  
Christophstraße 1  
54290 Trier



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78PA100000973512

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) den Palais e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Palais e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

*By signing this mandate form, you authorise the Palais e.V. to send instructions to your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Palais e.V. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.*

### **Lastschriftmandat für die Beiträge der Nachmittagsbetreuung des Palais e.V. am Bischöflichen Angela-Merici-Gymnasium**

**Name, Vorname Schüler/in** \_\_\_\_\_ **Klassenstufe 2020/2021** \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz-Nr.: Wird vom Palais e.V. vergeben und mit dem ersten Einzug mitgeteilt

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment

Name / Vorname (Kontoinhaber/in): \_\_\_\_\_

Straße / Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl / Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum / Location, Date

Unterschrift Kontoinhaber/in / Signature of the debtor

#### **Hinweise:**

Die Angabe der IBAN und BIC-Nummer ist zwingend erforderlich. Eine Rückgabe des Lastschrift-Mandats ist nur im Original, nicht als Fax oder E-Mail zulässig. Bitte beachten Sie auch, dass Abbuchungen von einem Sparkonto nicht möglich sind. Sollten sich die hinterlegten Kontodaten ändern (IBAN, BIC), muss zwingend ein neues Mandat ausgestellt werden.