DV 192	62-0-2210-	. <u>ᲘᲘ-</u> ᠘1᠘1Ი

Ermächtigung zum	Einzua des	s Hort/Tagh	eimbeitrags

(nur für Verwaltung)
Ablage:
BB:
ENR:

## Vorbemerkung:

Die Evangelische Schulstiftung Stuttgart ist Trägerin der Johannes-Brenz-Schule, des Ev. Heidehof-Gymnasiums und Ev. Mörike-Gymnasiums / Ev. Mörike-Realschule.

An allen drei Schulen ist ein Hort / Tagheim eingerichtet. Für den Besuch des Horts / Tagheims und der Inanspruchnahme der Kernzeitbetreuung an der Johannes-Brenz-Schule erhebt die Evang. Schulstiftung Stuttgart einen Tagheimbeitrag (§ 2 des Betreuungsvertrags).

Die Höhe des Einzugsbetrags entnehmen Sie bitte der jeweils gültigen Gebührenordnung. Einzüge werden jeweils zum fälligen Termin von Ihrem Konto eingezogen. Bei Änderungen des Betrags, die sich nicht aus Ihnen zur Verfügung gestellten Unterlagen ergeben, teilen wir Ihnen den neuen Betrag mindestens 3 Werktage vor Belastung Ihres Kontos mit. Auf den Zugang Ihres Einverständnisses hierzu wird verzichtet.

Familienname des Erziehungsberechtigten	Vorname des Erziehungsberechtigte	en				
Name des Kindes	Vorname des Kindes					
Straße, PLZ, Ort		Klasse	Geburtsdatum			
Es besuchen noch weitereKinder die Kernzeit- oder Hortbetreuung an einer Schule der						
Evang. Schulstiftung Stuttgart * :						
*Diese Angaben werden zur Festsetzung des Beitrags benötigt.						
Von den Vorbemerkungen und der Gebührenor	dnung haben/n ich/wir Ke	enntnis geno	ommen.			
Stuttgart don						
Stuttgart, den Linterschrift	Erziehungsberechtigte/r	•	<del></del>			
Cincioniii.	L ETZIONAN GODONAGIO		eite beachten			
Von der Leitung auszufüllen :						
	Hort/ Tagheim	3 Tage				
	Hort/ Tagheim	4 Tage				
	Hort/ Tagheim	5 Tage				
Bestätigung Hort/ Tagheim						
Das Kind besucht Klasse Aufnahme im Hort/Tagheim zum:						
Die Angaben stimmen mit unseren Unterlagen überein.						
Der Monatsbeitrag wird festgesetzt auf €						
	Unterschrift L	eitung				

	indat (SEPA Direct De	•		
tur SEPA-Basis-Lastschr	iftverfahren/for SEPA Cor	e Direct Debit Scheme		
Name und Anschrift des Zahlungsem Evang. Gesamtkirchengem Kassengemeinschaft (Schulsti	einde Stuttgart	X Wiederkehrende Zahlungen		
Postfach 10 13 52	o,	Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE35ZZZ00000058703		
70012 Stuttgart		Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt		
SEPA-Lastschriftmanda	at			
Ich/Wir ermächtige(n)	Name des Zahlungsempfängers			
•	serem Konto mittels Lastsch ein/unser Kreditinstitut an, d			
Name des Zahlungsempfängers der Evang. Gesamtkirchen	gemeinde Stuttgart - Kasser	gemeinschaft - Schulstiftung		
auf mein/unser Konto gezo	genen Lastschriften einzulös	sen.		
Belastungsdatum, die Ersta	en innerhalb von acht Woch attung des belasteten Betrag titut vereinbarten Bedingung	s verlangen. Es gelten dabei die mit		
Kontoinhaber (Vorname, Name)				
Straße, Hausnummer				
PLZ, Ort				
Kreditinstitut	BIG			
IBAN				
Ort, Datum	Unterschrift(en)			
	Unterschrift(en)			