

Verbindliche Anmeldungen für das Schuljahr 2024/2025

Ich melde mein Kind für die ganztägige Betreuung an und **ich bin darüber informiert, dass diese Anmeldung für das GANZE Schuljahr GÜLTIG und VERBINDLICH** ist. Die **Kosten** betragen ca. € 7,40 (Betreuung) / Tag

Name des Kindes	
Name des Erziehungsberechtigten	
Adresse	
1. Telefonnummer	
2. Telefonnummer	

Kreuzen Sie bitte zutreffende Tage und die Menüart an!

<input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag	<input type="checkbox"/> TM 1 (alles) <input type="checkbox"/> TM 2 (schweinefleischfrei) <input type="checkbox"/> TM 3 (vegetarisch) <input type="checkbox"/> TM 4 (Sportmenü - erhöhter Kalorienbedarf)
--	--

Jause _freiwillig

Ja

Nein

Kreuzen Sie bitte zutreffende Tage und die JAUSENART an!

Kosten mit Jause ca. 9,18 €/ Tag

<input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag	<input type="checkbox"/> Jause I <input type="checkbox"/> Jause vegetarisch
--	--

Ich habe die Informationen und Bedingungen laut Informationsblatt „Allgemeine Informationen zur Mittagsbetreuung“ (auf der Homepage zum Download hinterlegt) zur Kenntnis genommen und stimme besonders den Bedingungen bezüglich ANMELDUNG, ABMELDUNG und Ermäßigungen zu.

Wien, am _____ Datum

_____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten

***** Einträge der Schule *****

Eingelangt am:	Klassenzuteilung 2024/25	Anmeldung gilt ab
.....

Schulkennzahl: 92 20 52

Mollardgasse 87/HP
1060 Wien
Tel.: +43 1 59916 95010
Fax: +43 1 59916 99 95010
E-Mail: post@ma56.wien.gv.at
www.schulen.wien.at

*) Daten mit Eingabe in WiSion verglichen JA

**Datenerhebung und Zustimmung zum SEPA Lastschrift Mandat
für Tagesbetreuungskosten oder Pauschalbeträge**

BITTE DEUTLICH IN BLOCKSCHRIFT SCHREIBEN !!!!

*) Daten d. Kindes: Adresse mit Meldezettel verglichen JA

Familiename	Vorname	Geb. Datum	Klasse
PLZ	Anschrift		

*) Daten d. Zahlungsverpflichteten:

Familiename	Vorname	Geb. Datum	
PLZ	Anschrift		
Kontakt (Telefon, Fax, E-Mail)			

Zustimmung zum SEPA Lastschrift Mandat: JA NEIN

IBAN	
BIC	
KontoinhaberIn	

Mandatsreferenz

Eintragung nur durch Behörde

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Magistrat der Stadt Wien (CID AT03MAG00000009679), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Magistrat der Stadt Wien auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte beachten Sie: Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, dass ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können. Vertragsrechtliche Gründe der Banken verpflichten den Zahlungsempfänger das Lastschrift-Mandat mit der Originalunterschrift aufzubehalten.

*) Daten d. RECHNUNGSEMPFÄNGERS (wenn nicht ident mit Zahlungsverpflichteten)

!! Achtung !! in diesem Fall ist kein Einziehungsauftrag möglich

Familiename	Vorname	Geb. Datum	
PLZ	Anschrift		
Kontakt (Telefon, Fax, E-Mail)			

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____