



# STADTGEMEINDE BLEIBURG

10, Oktober Platz 1, A — 9150 Bleiburg, Bezirk Völkermarkt, Kärnten

[www.bleiburg.at](http://www.bleiburg.at)

## Anmeldung zur Sommerbetreuung (Monat August) 2021

(bitte ausfüllen bzw. ankreuzen)

- Bei Anmeldung mehrerer Kinder jeweils einen eigenen Antrag verwenden
- Hauptwohnsitz des Kindes:  Stadtgemeinde Bleiburg  
 andere, welche \_\_\_\_\_

Fam. u. Vorname des Kindes:	
Geburtsdatum:	
Wohnanschrift:	
Fam. u. Vorname der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten:	
Telefonnummer:	
Berufstätigkeit Mutter:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anschrift und Telefonnummer des Arbeitgebers:	
Berufstätigkeit Vater:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name, Anschrift und Telefonnummer des Arbeitgebers:	

Besuch des Kindergartens im <b>AUGUST</b> : Montag — Freitag: 07:00 — 13:00 Uhr (halbtags) oder 07:00 — 17:00 Uhr (ganztags)	
<input type="checkbox"/> halbtags ohne Mittagessen <input type="checkbox"/> halbtags mit Mittagessen <input type="checkbox"/> ganztags	Besuchszeitraum/ <b>Anführung der Kalenderwoche(n):</b> .....

<b>TARIFE lt. Kindergartenordnung vom 08.08.2018</b>		
<b>3- und 5-jährige Kinder</b>	Wöchentliche Halbtagesbetreuung (ohne Mittagessen)	€ 21,25
	Monatliche Halbtagesbetreuung (ohne Mittagessen)	€ 85,00
	Wöchentliche Halbtagesbetreuung (mit Mittagessen)	€ 40,00
	Monatliche Halbtagesbetreuung (mit Mittagessen)	€ 160,00
	Wöchentliche Ganztagesbetreuung	€ 45,00
	Monatliche Ganztagesbetreuung	€ 180,00
<b>4-jährige Kinder</b>	Wöchentliche Halbtagesbetreuung (ohne Mittagessen)	€ 20,00
	Monatliche Halbtagesbetreuung (ohne Mittagessen)	€ 80,00
	Wöchentliche Halbtagesbetreuung (mit Mittagessen)	€ 38,75
	Monatliche Halbtagesbetreuung (mit Mittagessen)	€ 155,00
	Wöchentliche Ganztagesbetreuung	€ 42,50
	Monatliche Ganztagesbetreuung	€ 170,00
<p>Ich nehme zur Kenntnis:</p> <p><input type="checkbox"/> Die Anmeldung ist verbindlich und verpflichtet mich zur Zahlung der Betreuungskosten im Vorhinein.</p> <p>.....</p>		

**Bankeinzugsermächtigung verbindlich ausfüllen!**

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichteten Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein/unsere Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.  
 Ich/Wir haben(n) das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angaben von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

Name und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen		
IBAN:	BIC:	Bank:

An Zahlungsempfänger

**STADTGEMEINDE BLEIBURG**  
**Bez. VÖLKERMARKT**  
**Sitz: 9150 Bleiburg**  
**KÄRNTEN**

<p>Ort, Datum</p> <p>-----</p> <p>Unterschrift/en des/der Kontozeichnungsberechtigten</p> <p>-----</p>
--