

# Verbindliche Anmeldung zum Betreuungsangebot der Verlässlichen Grundschule

Absender:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Tel. Nr. (Erreichbar während der Betreuung)

\_\_\_\_\_  
E-Mail

**An die  
Familienbildung  
z. Hd. Frau Rösslein  
Grabenstrasse 18**

**71665 Vaihingen an der Enz**

Mein(e) Kind(er) besuch(t)(en) ab dem **Schuljahr 2025/2026** die \_\_\_\_ Klasse der Grundschule in

\_\_\_\_\_  
Ich (Wir) melde(n) folgende(s) Kind(er) zum Betreuungsangebot der Verlässlichen Grundschule  
ab **Schuljahresbeginn** / an.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum

Ich (Wir) habe(n) folgende Kinder unter 18 Jahren:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum

**Der Betreuungsvertrag kommt erst mit Erhalt einer Anmeldebestätigung wirksam zustande. Die Richtlinien für die Betreuungsangebote erhalten Sie mit der Anmeldebestätigung.**

**Unsere Richtlinien finden Sie zudem unter [www.familienbildung-vaihingen.de](http://www.familienbildung-vaihingen.de) oder als Aushang in der Familienbildung, Vaihingen, Grabenstr. 18 (Mo – Do von 10.00 – 12.00 Uhr, Mi von 16.00 – 18.00 Uhr). Mit unserer Unterschrift erkennen wir die Richtlinien als Vertragsbestandteil an.**

**Vaihingen an der Enz, \_\_\_\_\_**

**Unterschrift aller Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_**

# Verbindliche Anmeldung zur Ferienbetreuung

Absender:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Tel. Nr. (Erreichbar während der Betreuung)

\_\_\_\_\_  
E-Mail

**An die  
Familienbildung  
z. Hd. Frau Rösslein  
Grabenstrasse 18**

**71665 Vaihingen an der Enz**

Ergänzend zum Angebot der verlässlichen Grundschule findet an ca. 40 Ferientagen eine Ferienbetreuung statt. Einen Ferienplan bekommen Sie rechtzeitig zugeschickt.

Eine zusätzliche Woche in den Sommerferien wird an der Bartenbergschule in Kleinglattbach angeboten. (gesonderte Anmeldung erforderlich)

Ich (Wir) melde(n) folgende(s) Kind(er) zur **Ferienbetreuung** an  bis 13.00 Uhr  
ab dem **Schuljahr 2025/2026**  
(Bitte ankreuzen)  bis 15.00 Uhr

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum

Der Betreuungsvertrag kommt erst mit Erhalt einer Anmeldebestätigung wirksam zustande. Die Richtlinien für die Betreuungsangebote erhalten Sie mit der Anmeldebestätigung.

Unsere Richtlinien finden Sie zudem unter [www.familienbildung-vaihingen.de](http://www.familienbildung-vaihingen.de) oder als Aushang in der Familienbildung, Vaihingen, Grabenstr. 18 (Mo – Do von 10.00 – 12.00 Uhr, Mi von 16.00 – 18.00 Uhr).

Mit unserer Unterschrift erkennen wir die Richtlinien als Vertragsbestandteil an.

Vaihingen an der Enz, \_\_\_\_\_

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Familienbildung Vaihingen/Enz e.V.  
Anschrift: Grabenstr. 18  
71665 Vaihingen/Enz

Gläubiger-Identifikationsnummer (wird noch mitgeteilt)

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

---

## Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Familienbildung Vaihingen/Enz e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Familienbildung Vaihingen/Enz e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Familienbildung Vaihingen/Enz e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: monatlich wiederkehrende Zahlung

---

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen)

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_