



# Stadt Leun

## Der Magistrat

### Ummeldung

ohne Wechsel der Einrichtung

mit Wechsel in die Einrichtung

Gewünschte Einrichtung	
<input type="checkbox"/> Rabennest, Biskirchen (0-6 Jahre)	<input type="checkbox"/> Betreuende Grundschule Biskirchen
<input type="checkbox"/> Rappelkiste, Leun (3-6 Jahre)	<input type="checkbox"/> Betreuende Grundschule Leun
<input type="checkbox"/> Wald- und Wiesengruppe Rappelkiste, (3-6 Jahre)	
<input type="checkbox"/> Regenbogenland, Leun (0-3 Jahre)	
<input type="checkbox"/> Zwergenland, Bissenberg (0-6 Jahre)	

**Beginn der neuen Betreuungsform:** 1. \_\_\_\_\_  
Monat/Jahr

**Personalien des Kindes:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

**Neue Betreuungsform:**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Halbtagsbetreuung | <input type="checkbox"/> Ganztagsbetreuung | <input type="checkbox"/> Mittagsverpflegung |
|  | <input type="radio"/> Montag               | <input type="radio"/> Montag                |
|  | <input type="radio"/> Dienstag             | <input type="radio"/> Dienstag              |
|  | <input type="radio"/> Mittwoch             | <input type="radio"/> Mittwoch              |
|  | <input type="radio"/> Donnerstag           | <input type="radio"/> Donnerstag            |
|  | <input type="radio"/> Freitag              | <input type="radio"/> Freitag               |

**Für die Richtigkeit:**

\_\_\_\_\_  
 Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschriften der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
 Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift der aktuellen Einrichtung

\_\_\_\_\_  
 Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift der zukünftigen Einrichtung



# Stadt Leun

## Der Magistrat

Bitte vollständig ausfüllen und zurück an:

Stadt Leun  
Finanzabteilung  
Bahnhofstraße 25  
35638 Leun

Vermerk Sachbearbeiter Stadtkasse

Mandatsreferenz / **Kassenzeichen:** \_\_\_\_\_

**Objektbezeichnung:** \_\_\_\_\_

Name Eigentümer: \_\_\_\_\_

Anschrift Eigentümer: \_\_\_\_\_

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich die Stadt Leun widerruflich, von meinem Girokonto bei

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_ BIC/SWIFTCode \_\_\_\_\_

Kontonummer \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

evtl. abweichende/r Kontoinhaber/in: **Name + Anschrift**

die von mir zu entrichtende(n)

- Betreuungsgebühr/en
- Grundschule Biskirchen
- Grundschule Leun
- Kindergartengebühr/en
- Rabennest Biskirchen
- Rappelkiste Leun
- Regenbogenland Leun
- Zwergenland Bissenberg

im Sepa-Lastschriftverfahren (Bankabbuchung) einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift **Kontoinhaber**

### HINWEISE;

1. Die Teilnahme am Einzugsermächtigungsverfahren ist freiwillig
2. Die Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum schriftlichen Widerruf.
3. Bitte reichen Sie die Ermächtigung vollständig ausgefüllt im Original unterschrieben ein.  
Beachten Sie bitte, dass Abbuchungen von Sparkonten nicht möglich sind.
4. Sollte sich Ihr Konto ändern, bitten wir rechtzeitig um Mitteilung, damit Rückbuchungsgebühren vermieden werden.  
Evtl. entstehende Auslagen werden Ihrem Konto belastet. Bei Rückbuchung tritt die Stadtkasse vom Lastschriftverfahren zurück.
5. Sorgen Sie bitte dafür, dass Ihr Konto die erforderliche Deckung aufweist.