Bis spätestens 25. Im Vormonat ausgefüllt im Hort (oder per Mail) abgeben!

Verbindliche Hortanmeldung für den Zeitraum von-bis: _____

(z.B.: Monat/ganzes Schuljahr)

Angaben zum Kind

Familienname		Geburtsdatum	
Vorname		Geschlecht	☐ weiblich ☐ männlich
Speisen, die das Kind nicht Essen darf/sonstige Allergien/Krankheiten:			

Öffnungszeiten und Preise:

Der Hort ist an Schultagen (Montag bis Freitag) von 11:30 – 17:30 Uhr geöffnet und in den Ferienzeiten (Montag bis Freitag) von 7:30 – 17:30 Uhr geöffnet.

Mitte August bis Ende August, sowie in den Weihnachtsferien bleibt der Hort geschlossen.

An Schultagen:	bis 14:30 Uhr	4€/Tag	In den Ferien:	bis 14:30 Uhr	6€/Tag
An Schultagen:	Bis 17:30 Uhr	7€/Tag	In den Ferien:	Bis 17:30 Uhr	9€/Tag

Eine Geschwisterermäßigung in der Höhe von 50% für jedes weitere Kind wird gewährt.

Das Entgelt für das Mittagessen im Schuljahr 2022/2023 beträgt 4,85€.

Einwilligungserklärung zur Verarbeitung und Speicherung von personenbezogenen Daten

Ich bin mit der elektronischen Speicherung und Verarbeitung meiner Daten durch den Hort und der Stadtgemeinde Landeck einverstanden. Die personenbezogenen Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und auch nur für den unbedingt erforderlichen Umfang genutzt. Ich bin damit einverstanden, dass mich der Hort unter den bekannt gegebenen Daten kontaktieren darf. Ebenso ermächtige ich die Stadtgemeinde Landeck, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen (diese Ermächtigung liegt bereits unterzeichnet vor).

Ich melde mein Kind für folgende Tage im Hort an: (zutreffendes bitte ankreuzen!)

Schultage:

Montag		**Dienstag**		**Mittwoch**		**Donnerstag**		**Freitag**	
Bis 14:30		Bis 14:30		Bis 14:30		Bis 14:30		Bis 14:30	
Bis 17:30		Bis 17:30		Bis 17:30		Bis 17:30		Bis 17:30	

Ferienzeiten:

Montag		**Dienstag**		**Mittwoch**		**Donnerstag**		**Freitag**	
Bis 14:30		Bis 14:30		Bis 14:30		Bis 14:30		Bis 14:30	
Bis 17:30		Bis 17:30		Bis 17:30		Bis 17:30		Bis 17:30	

_____ _____ _____

Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigten Telefonnummer

(Rückseite bei Erstanmeldung auch ausfüllen)

Bis spätestens 25. Im Vormonat ausgefüllt im Hort (oder per Mail) abgeben!

SEPA
Einheitlicher Euro-Zahlungsverkehrsraum

SEPA-Lastschrift-Mandat (Ermächtigung)
Mandatsreferenz: ……..

ZAHLUNGSEMPFÄNGER
Stadtgemeinde Landeck
Innstraße 23
6500 Landeck
CREDITOR- ID: AT37ZZZ00000011880

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Stadtgemeinde Landeck, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtgemeinde Landeck auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.
Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name
Straße Haus-Nr. Top
Ort PLZ

IBAN

BIC

Ort Datum
Unterschrift