



Mittelschule Wildon
Alte Reichsstraße 6, 8410 Wildon
Tel. 03182 3274 Mobil: 0664 3239899
direktion@ms-wildon.at www.ms-wildon.at



NACHMI WILDON

Nachmittags- u. Sommerbetreuung
+43 676 889 44 77 15 | reate.kurzmann@aon.at
Amselweg 10, 8410 Wildon

VERBINDLICHE ANMELDUNG

NACHMI WILDON (GTS MS WILDON)

Schuljahr 2022/2023

Name des/der Erziehungsberechtigten

Name der Schülerin/des Schülers

Geburtsdatum

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Nachmittagsbetreuung:

Bitte die Wochentage ankreuzen!

- | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|
| <input type="checkbox"/> | 3 Tage pro Woche (€ 80 | pro Monat) | <input type="checkbox"/> | Mo | <input type="checkbox"/> | Di | <input type="checkbox"/> | Mi | <input type="checkbox"/> | Do | <input type="checkbox"/> | Fr |
| <input type="checkbox"/> | 4 Tage pro Woche (€ 80 | pro Monat) | <input type="checkbox"/> | Mo | <input type="checkbox"/> | Di | <input type="checkbox"/> | Mi | <input type="checkbox"/> | Do | <input type="checkbox"/> | Fr |
| <input type="checkbox"/> | 5 Tage pro Woche (€ 80 | pro Monat) | <input type="checkbox"/> | Mo | <input type="checkbox"/> | Di | <input type="checkbox"/> | Mi | <input type="checkbox"/> | Do | <input type="checkbox"/> | Fr |

Mittagessen (pro Menü € 4,80)

ja nein

Ich nehme zur Kenntnis, dass diese Anmeldung **verbindlich für das gesamte Schuljahr** gilt und eine Abmeldung nur zum Semester möglich ist. Die Abmeldung muss bis 31. Jänner des jeweiligen Schuljahres schriftlich beim Verein **NACHMI WILDON** einlangen. Des Weiteren nehme ich zur Kenntnis, dass der Betreuungsbeitrag zehn Mal im Schuljahr (September und Juli aliquot) bis spätestens zum **5. jeden Monats per Abbuchung im Vorhinein** erfolgt. Die **Abbuchung des Essenbeitrages** erfolgt bis zum **5. jeden Monats im Nachhinein**.

ANMELDEFRIST: Bis spätestens 30. April 2022

Ausschlussgründe:

- Wenn der monatlichen Zahlungsverpflichtung nicht nachgekommen wird.
- Wenn das Verhalten des Kindes den laufenden Betrieb der Nachmittagsbetreuung gefährdet (physische oder verbale Gewalt gegenüber anderen Kindern und/oder Betreuungspersonal).

Der Ausschluss kann fristlos und jederzeit erfolgen!

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

An
NACHMI WILDON
Nachmittagsbetreuung GTS Wildon
(ZVR 836211000)

Creditor-ID: AT75ZZZ00000046601

Mandatsreferenz:

Zahlungspflichtiger	
Name (Titel, Vorname, Nachname):	Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach):
IBAN	BIC
bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung)	

Kundenwunsch
<input type="checkbox"/> Neu <input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Widerruf
<p>Ich ermächtige NACHMI WILDON, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der NACHMI WILDON auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.</p> <p>Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.</p> <p>Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>

Ort, Datum

Unterschrift des Kontozeichnungsberechtigten