

(Abgabe der Anmeldung bitte im Kinder- und
Jugendzentrum Langen oder in den Rathäusern
der Stadt Geestland)



Eingangsdatum: _____

Anmeldung MiKids

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die **Verlässliche Hausaufgabenbetreuung mit
Mittagsverpflegung „MiKids“** für das Schuljahr _____ an:

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Name der Mutter: _____

Name des Vaters: _____

Telefon/Handy: _____

Für das Betreuungsangebot der „MiKids“ wird eine nach dem Familieneinkommen gestaffelte Gebühr erhoben. Die Höchstgrenze der zu zahlenden Gebühr wird auf 770,- € und die Mindestgebühr (Sockelbetrag) auf 440,- € für jeweils 11 Monate (August 2018 bis Juni 2019) festgesetzt.

Der Beitrag für die Betreuung ist jeweils zum Monatsende zahlbar. Das Entgelt für die Mittagsverpflegung ist fällig zum 15. des Folgemonats.

Ich/Wir ermächtige(n) die Stadt Geestland, den Teilnehmerbeitrag und das Verpflegungsgeld von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift zu den jeweiligen Fälligkeiten einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Geestland auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

BIC und Kreditinstitut: _____

IBAN: **DE** _____

Die Satzung über die Erhebung von Gebühren und über die Benutzung der Kindertagesstätten und sonstigen Tageseinrichtungen der Stadt Geestland vom 19. Dezember 2016, zuletzt geändert durch Beschluss des Rates vom 13. Juni 2017, wird von mir/uns anerkannt.

Ich weise Sie vorsorglich daraufhin, dass Sie die Möglichkeit haben, bei einem geringen Familieneinkommen, einen Zuschuss zur Gebühr aus Jugendhilfemitteln beim Landkreis Cuxhaven zu beantragen. Bis zur Bewilligung erfolgt keine Zahlungsfreistellung gegenüber der Stadt Geestland.

Ort, Datum

Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

(Wird von der Stadt Geestland ausgefüllt)

Kassenkonto: _____

eingetragen am: _____