

Träger:



Ökumenische  
Nachbarschaftshilfe  
mit Sozialdienst e.V.  
Fürstenfeldbruck und Emmering

Am Sulzbogen 56  
82256 Fürstenfeldbruck  
[www.nbh-fuerstenfeldbruck.de](http://www.nbh-fuerstenfeldbruck.de)  
(08141) 3166-12 oder -13 Fax: -18  
[mb@nbh-fuerstenfeldbruck.de](mailto:mb@nbh-fuerstenfeldbruck.de)

## Mittagsbetreuung Ph.-Weiß-Grundschule 2019/20

für:

\_\_\_\_\_  
Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Nachname des Kindes



### Kündigung

zum \_\_\_\_\_ (Eingang bis 15. d. Kündigungsmonats in der Geschäftsstelle, sonst gilt d. Folgemonat)  
nur Monatsende



### Änderung

zum \_\_\_\_\_ (Eingang bis 15. d. Änderungsmonats in der Geschäftsstelle, sonst gilt Folgemonat)  
nur Monatsende



### 1. Betreuungszeiten (bitte die neue Betreuungszeit ankreuzen):

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	bis 14 Uhr <sup>1</sup>	bis 15.30 Uhr <sup>2</sup>	Mittagessen
1 + 2 Tage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 22 €	<input type="checkbox"/> 44 €	<input type="checkbox"/> + 20 €
3 Tage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 30 €	<input type="checkbox"/> 60 €	<input type="checkbox"/> + 30 €
4 Tage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 38 €	<input type="checkbox"/> 76 €	<input type="checkbox"/> + 40 €
5 Tage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 46 €	<input type="checkbox"/> 92 €	<input type="checkbox"/> + 50 €

1) ohne Hausaufgabenbetreuung

2) mit Hausaufgabenbetreuung



### 2. Erziehungsberechtigte/r bzw. Adresse

Name, Vorname (Mutter): \_\_\_\_\_ Tel. mobil: \_\_\_\_\_

Name, Vorname (Vater): \_\_\_\_\_ Tel. mobil: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_



### 3. weitere abholberechtigte oder im Notfall zu verständigende Personen:

(Name, Vorname/Telefon)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

- Mein/Unser Kind  geht alleine nach Hause.  
 wird abgeholt von den Erziehungsberechtigten oder den unter Punkt 3 genannten Personen.  
 fährt mit dem Bus um ..... Uhr.



### 4. Besonderheiten (Krankheiten, Allergien):

\_\_\_\_\_



### 5. SEPA-Lastschriftmandat (Änderung der Kontonummer)

Die Kosten der Mittagsbetreuung und ggf. des Essens sollen von meinem Konto

DE

\_\_\_\_\_  
IBAN (20-stellig)

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstituts

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (für die Änderung/Kündigung) bzw. Kontoinhaber