

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 Grundschule West 2021/22

für:

Vorname des Kindes

Nachname des Kindes

### Kündigung

zum \_\_\_\_\_ (Eingang 6 Wochen zum Monatsende in der Geschäftsstelle, letzte Kündigungsmöglichkeit für 2021/22 ist d. 01.05.22 (Eingang bis zum 20.03.2022))  
Monatsende

### Änderung

zum \_\_\_\_\_ (Eingang 6 Wochen zum Monatsende in der Geschäftsstelle, letzte Kündigungsmöglichkeit für 2021/22 ist d. 01.05.22 (Eingang bis zum 20.03.2022))  
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"/> 24 €	<input type="checkbox"/> 48 €	<input type="checkbox"/> + 20 €					
3 Tage	<input type="checkbox"/> 33 €	<input type="checkbox"/> 66 €	<input type="checkbox"/> + 30 €					
4 Tage	<input type="checkbox"/> 42 €	<input type="checkbox"/> 84 €	<input type="checkbox"/> + 40 €					
5 Tage	<input type="checkbox"/> 51 €	<input type="checkbox"/> 102 €	<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 im Notfall zu verständigende Personen:

(Name, Vorname/Telefon)

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

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

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

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

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

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Datum

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