

**Antrag auf Aufnahme in die Betreuende Grundschule Steinweiler  
für das Schuljahr 2026/2027:**

**Angaben des Kindes:**

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
Klasse im SJ 26/27:	
Erkrankungen/ Einschränkungen:	

**Angaben der Erziehungsberechtigten:**

	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstige	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstige
Name, Vorname:		
Adresse:		
Telefonnummer:		
Email:		

**Auswahl des Betreuungsangebots der Betreuenden Grundschule Steinweiler:**

- ☐ Betreuende Grundschule ohne Ferienbetreuung    110,00 Euro / Monat (Beitrag Sept. bis Juni)
- Montag bis Freitag 12:00 Uhr – 16:00 Uhr
- ☐ Betreuende Grundschule mit Ferienbetreuung    155,00 Euro / Monat (Beitrag August bis Juli)
- Montag bis Freitag 12:00 Uhr – 16:00 Uhr
  - Ferienbetreuung  
Montag bis Freitag 8:00 Uhr – 16:00 Uhr  
*Während allen Ferien, außer vom 24.12 – 01.01. sowie während der beiden letzten Wochen der Sommerferien und an den beweglichen Ferientagen.*

Mittagsverpflegung: erfolgt über Selbstversorgung

Wichtige Informationen:

1. Der Antrag ist bei der Verbandsgemeinde Kandel, Gartenstraße 8, 76870 Kandel einzureichen.
2. Anmeldeschluss ist der 28.02. des Schuljahres.
3. Die Anmeldung ist für ein Schuljahr verbindlich und kann nach dem 01.04. des Schuljahres nicht mehr gekündigt werden.
4. Um am Betreuungsangebot teilnehmen zu können, muss für jedes Schuljahr unter Berücksichtigung der Anmeldefrist eine Anmeldung erfolgen. Wird Ihr Kind nicht oder nicht rechtzeitig angemeldet, so wird Ihr Kind auf eine Warteliste gesetzt.
5. Gegebenenfalls werden bei einem Anmeldeüberhang Arbeitszeitanzeige der Eltern nachgefordert. Der Elternbeitrag ist zum 15. eines Monats fällig.

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter 1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter 2

## Abholberechtigung

Ich erkläre hiermit, dass mein Kind

Name, Vorname des Kindes:	
Geburtsdatum:	
Schule:	
Klasse:	

von den nachfolgend aufgeführten Vertrauenspersonen in meinem Auftrag von der Betreuenden Grundschule / Erweiterten Betreuung der Ganztagschule abgeholt werden kann.

1	Name, Vorname:	
	Anschrift:	
	Telefon:	

2	Name, Vorname:	
	Anschrift:	
	Telefon:	

3	Name, Vorname:	
	Anschrift:	
	Telefon:	

4	Name, Vorname:	
	Anschrift:	
	Telefon:	

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Erziehungs-/Sorgeberechtigter

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

(Wird von Verbandsgemeindeverwaltung ausgefüllt)

Verbandsgemeindeverwaltung Kandel  
Fachbereich I – Finanzen  
Gartenstraße 8  
76870 Kandel

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

(Bitte beachten: Dieses Mandat gilt nicht für Forderungen der Verbandsgemeindewerke Kandel)

Ich/Wir ermächtige(n) die Verbandsgemeindeverwaltung Kandel wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeinde Kandel auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

### Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat:

**Zahlungsempfänger:**

**Verbandsgemeinde Kandel, Gartenstraße 8, 76870 Kandel**

**Gläubigeridentifikationsnummer:**

**DE80VGK00000071279**

Hinweise: Ich/wir kann/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

### **Kontoinhaber:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN: (22stellig) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Telefonnr.: (für Rückfragen)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) Kontoinhaber

Das Mandat ist gültig ab \_\_\_\_\_ für folgende Forderungsarten:

(Bitte zutreffendes ankreuzen und Kassenzeichen ergänzen)

<input type="checkbox"/>	Grundsteuer	Kassenzeichen:	
<input type="checkbox"/>	Hundesteuer	Kassenzeichen:	
<input type="checkbox"/>	Gewerbesteuer	Kassenzeichen:	
<input type="checkbox"/>	Vergnügungssteuer	Kassenzeichen:	
<input type="checkbox"/>	Wiederkehrende Beiträge	Kassenzeichen:	
<input type="checkbox"/>	Kindergartenbeiträge/Essensgeld	Kassenzeichen:	
<input type="checkbox"/>	Betreuende Grundschule/Essensgeld	Kassenzeichen:	
<input type="checkbox"/>	Schülerhort	Kassenzeichen:	
<input type="checkbox"/>	Miete/Pacht	Kassenzeichen:	
<input type="checkbox"/>	Sonstiges (z.B. Anordnungsnummer)	Kassenzeichen:	

Sehr geehrte Damen und Herren,

als Teilnehmer am Lastschriftverfahren ersparen Sie sich das ständige Ausschreiben von Überweisungen bzw. die Anpassung von Daueraufträgen und helfen der Gemeindekasse, die Beträge richtig zu verbuchen; Sie vermeiden Mahnungen und zusätzliche Kosten aufgrund verpasster Zahlungstermine.

Sie haben jederzeit die volle Kontrolle über das Verfahren. Die Lastschriftanzeige auf Ihrem Kontoauszug ist eindeutig der Verbandsgemeindekasse Kandel zuzuordnen. Bei Unklarheiten erläutern wir Ihnen gerne die Zusammensetzung der Summe – auch telefonisch oder per E-Mail.

Das Lastschriftverfahren ist für Sie kostenlos, die Gemeindekasse trägt eventuelle Stornierungsgebühren, wenn ein Fehler der Gemeinde Anlass für die Rückbuchung war.

**Besondere Hinweise:**

Bitte haben Sie Verständnis, dass die Verbandsgemeindekasse Lastschriftermächtigungen, sowie deren Änderungen oder Löschung nur aufgrund schriftlicher Eingaben bearbeiten darf, um spätere Missverständnisse über den Umfang des Auftrags auszuschließen.

Die zu den jeweiligen Zahlungsverpflichtungen angefallenen Nebenforderungen werden wie die Hauptforderungen abgebucht.

Geben Sie keine Sparbuchkonten an; sie können nicht am automatisierten Zahlungsverkehr teilnehmen.

Für die Verbandsgemeindekasse besteht keine rechtliche Verpflichtung zur Durchführung des Lastschriftverfahrens. In begründeten Fällen ist es berechtigt, die Ausführung abzulehnen bzw. einzustellen.