

An wen können wir uns wenden, wenn Sie nicht erreichbar sind?

Name: Tel.:

Zahlungspflichtige sind die Erziehungsberechtigten (gem. SEPA-Lastschriftmandat)

Zahlungspflichtiger ist (gem. SEPA-Lastschriftmandat)

Allgemein:

Für die Bearbeitung des Antrags zur Aufnahme in einen Kindergarten sowie für die Erhebung der Gebühren werden folgende personenbezogenen Daten in automatisierten Dateien gespeichert:

1.) Allgemeine Daten: Namen, Anschrift, Geburtsdatum, Staatsangehörigkeit sowie Herkunftsland der Erziehungsberechtigten und Kinder, Geburtsdaten aller Kinder sowie weitere zur kassenmäßigen Abwicklung erforderlichen Daten.

2.) Benutzungsgebühren: Berechnungsgrundlage

3.) Rechtsgrundlage: Hess. Gemeindeordnung (HGO), Kommunalabgabengesetz (KAG), Kinder- und Jugendhilfegesetz (HKJGB), Hess. Datenschutzgesetz (HDSG), Bundessozialhilfegesetz (BSHG), Satzung

Es gelten die Vorschriften der jeweils gültigen Fassung der Satzung über die Benutzung der Kindergärten der Gemeinde Aarbergen und der Gebührensatzung zur Satzung über die Benutzung der Kindergärten der Gemeinde Aarbergen sowie die vom Gemeindevorstand der Gemeinde Aarbergen im Merkblatt getroffenen Regelungen zu den beiden vorgenannten Satzungen.

Mit den Aufnahmebedingungen und der Konzeption des Kindergartens erklären wir uns einverstanden.

Uns ist bekannt, dass wir verpflichtet sind, Änderungen bzgl. des Antrages (z.B. Wohnsitzänderungen) anzuzeigen.

Unser Kind darf an allen Angeboten des Kindergartens, z. B. Feste, Wanderungen, Fahrten, Exkursionen etc., teilnehmen. (Sollte Ihr Kind nicht teilnehmen dürfen, bitten wir um schriftliche Mitteilung.)

Von den vorstehenden Hinweisen haben wir Kenntnis genommen.

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte:

Wird vom Kindergarten ausgefüllt!

Aufgenommen

Warteliste

Datum, Unterschrift: _____

Gemeindevorstand der
Gemeinde Aarbergen
-Gemeindekasse-
Rathausstraße 1
65326 Aarbergen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000095053

Mandatsreferenz _____
(wird von der Gemeindekasse ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige /Wir ermächtigen die Gemeinde Aarbergen (Gemeindekasse), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich /weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Aarbergen auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ein Widerruf Ihrer Lastschrift entbindet jedoch nicht von Ihrer Zahlungsverpflichtung.

Sollten Zahlungen über die Ihnen bereits bekannten Abbuchungen hinaus anfallen, werden wir Ihnen diese mindestens 1 Tage vor Fälligkeit ankündigen

Kontoinhaber:

Kassenzeichen:
Kindergartengebühren

.....
(Name des Kontoinhabers)

.....
(Straße und Hausnummer)

.....
(Postleitzahl und Ort)

Kreditinstitut

BIC: _ _ _ _ _ | _ _ _ _
(8- oder 11- stellig)

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _
(22-stellig)

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers