



Anmeldeformular 2018-2019

für den gemeindlichen Beförderungsdienst zum Gymnasium Icking

ANMELDUNG FÜR DIE BEFÖRDERUNG ZUM GYMNASIUM ICKING – nur Hinfahrt

Hiermit melde ich:

(Name des/der Erziehungsberechtigten)

(Straße und Wohnort)

mein Kind:

(Vor- und Zuname des Kindes) (Geb.datum)

Jahrgangsstufe 2018/2019

Bushaltestelle

ab September 2018 bis Ende Juli 2019

verbindlich zur Mitfahrt im Schulbus zum Gymnasium Icking an und stimme den unten genannten Nutzungsbedingungen zu.

Die Rückfahrt muss privat organisiert werden. Für die Benutzung des gemeindlichen Beförderungsdienstes zum Gymnasium Icking wird ein monatliches Entgelt in Höhe von 40,00 € fällig. Der Betrag ist grundsätzlich ungeachtet der Krankheitstage und der Ferien für 11 Monate zu entrichten und wird jeweils zum 1. des Monats im Voraus fällig. Die Gebühr bis Juli 2019 fällt auch für den Fall an, dass der Beförderungsdienst bereits vor Ablauf der Frist nicht mehr in Anspruch genommen wird. Bitte senden Sie die ausgefüllte Anmeldung **bis 13.07.2018** ans Rathaus zurück. Die Anmeldung gilt nur für das aktuelle Schuljahr. Sie erhalten einen Busausweis von der Gemeinde, der stets mitzuführen ist. Bei neuen Kindern: Bitte reichen Sie deshalb **ein aktuelles Lichtbild Ihres Kindes in Passbildgröße** mit dem Antrag ein (Scan per Mail ausreichend). Für bereits mitfahrende Schüler: Bitte kommen Sie im Rathaus vorbei und lassen sich den jetzigen Ausweis für das kommende Schuljahr gültig stempeln. **Ob der Beförderungsdienst eingerichtet wird, entscheidet der Gemeinderat Ende Juli 2018.**

Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers
Gemeinde Straßlach-Dingharting
Schulstr. 21
82064 Straßlach

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE42STD00000203883**
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Gemeinde Straßlach-Dingharting, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Straßlach-Dingharting auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Kreditinstitut (Name): _____ BIC _____

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE ____ | _____ | _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen: _____
(Kontoinhaber)

Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden

Für alle Objekte im Gemeindegebiet oder folgende Objekte:

(Straße, Hausnummer, Flurnummer, etc.)

Alle von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen:
oder folgende Bereiche:

Grundsteuer A	<input type="checkbox"/>	Grundsteuer B	<input type="checkbox"/>
Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/>	Hundesteuer	<input type="checkbox"/>
Miete / Pacht	<input type="checkbox"/>	Kindergartengebühren	<input type="checkbox"/>
Großtagespflege	<input type="checkbox"/>	Abwasser/Kleineinleiter	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>