

Am Hammer 8

OGS
 Am Hammer 8
 42799 Leichlingen
 ogs.buischerhof@leichlingen-evangelisch.de



Aufnahmeantrag zum _____

Kind
 Name: _____ Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____
 Anschrift: _____
 Konfession: _____ Nationalität: _____
 Ergänzende Angaben (Allergien, Fördermaßnahmen, Therapien): _____

Geschwister (Name, Geburtsdatum): _____

Eltern/Erziehungsberechtigte

Name: _____
 Vorname: _____
 Anschrift: _____
 e-mail: _____
 Telefon: _____ Mobil: _____
 Familienstand: _____ Konfession: _____ Nationalität: _____
 Arbeitgeber: _____
 Anmerkungen: _____

Name: _____
 Vorname: _____
 Anschrift: _____
 e-mail: _____
 Telefon: _____ Mobil: _____
 Familienstand: _____ Konfession: _____ Nationalität: _____
 Arbeitgeber: _____
 Anmerkungen: _____

Leichlingen, den _____ Unterschrift: _____



KIRCHENKREIS LEVERKUS
 evangelisch in Burscheid - Lang
 Leichlingen - Leverkusen - Mon
 Auf dem Schulberg 8
 51399 Burscheid

Telefon: 02174 - 8966-0

Verwaltungsamt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE710010000281252

SEPA-Lastschriftmandat ab

Hiermit ermächtige ich den Kirchenkreis Leverkusen für die Ev. Kirchengemeinde Leichlingen, OGS Büscherhof, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zahlung Grund: Essensgelder

Für das Kind: _____

Zahlungsbetrag: _____ €

Zahlungsintervall: unsere Forderungen werden monatlich zum 15. eines jeden Monats Ihrem bei uns hinterlegten Konto belastet. Sofern der 15. eines Monats auf ein Wochenende oder einen Feiertag fällt, tritt an die Stelle des 15. der nächstfolgende Bankarbeitstag.

Sollten Sie einen Gutschein für gemeinschaftliche Mittagsverpflegung vom Amt erhalten, so benötigen wir diesen bis spätestens zum 05. eines Monats vor dem nächsten Einzugsstermin. Gutscheine, welche uns später vorliegen, können nicht mehr zum Einzugsdatum berücksichtigt werden. Diese werden nachträglich gebucht und Sie erhalten eine Erstattung des zu viel gezahlten Betrages. Leider können wir ohne vorliegenden Gutschein auf Kulanz keine Berechnung vornehmen.

Bei fehlender Deckung und Rückbelastung des Trägers sind die Erziehungsberechtigten verpflichtet, entstehende Belastungsgebühren seitens der beauftragten Bank dem Träger zu erstatten. Der Träger ist berechtigt, im Falle einer Rückbelastung für den fälligen und die künftigen Essensgeldbeträge Barzahlung im Voraus zu verlangen.

Name (Kontoinhaber) _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Ort _____

Name Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN _____

Ort/Datum _____ Unterschrift des Zahlungspflichtigen _____

Evangelischer Kirchenkreis Leverkusen
 Auf dem Schulberg 8
 51399 Burscheid

ID Bank Direktmandat
 B.Z. 930 401 90
 Kto.-Nr. 1010 0640 10

IBAN: DE89 9306 0100 1010 0640 10
 BIC: GENODE33XXX

Telefon: +49 2174 8966-0
 www.kirchenkreis-leverkus.de