



Stadt Gaggenau, Abteilung Schulen und Betreuung, Hauptstr. 71, 76571 Gaggenau, 07225 962-528

Anmeldung zur Betreuung an der Grundschule

- ☐ Bernsteinschule Sulzbach
- ☐ Ebersteinschule Selbach
- ☐ Grundschule Hörden
- ☐ Grundschule Michelbach
- ☐ Grundschule Oberweier
- ☐ Eichelberg-Grundschule
- ☐ Hans-Thoma-Schule
- ☐ Hebelschule
- ☐ Merkurschule

zum Schuljahresbeginn / bzw. ab: _____

für das Kind/die Kinder

Familienname, Vorname	Geburtsdatum	Klasse zum Beginn der Betreuung

Angaben zu Erziehungsberechtigten

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____
Straße/ Haus-Nr.

_____ *PLZ & Ort*

Telefon: _____
tagsüber erreichbar

In Notfällen
zu benachrichtigen: _____ *Name*

_____ *Telefon*



Stand: November 2025

Verlässliche Grundschule (07:30 – Unterrichtsbeginn und ab Unterrichtsende bis 14:00 Uhr)	Entgelt
1.1. Betreuung an fünf Schultagen - Erstkind -	96,20 € / Monat ☐
1.2. Betreuung an fünf Schultagen - Zweitkind und weitere Kinder -	48,10 € / Monat ☐
1.3. Betreuung an drei Schultagen - Erstkind -	57,70 € / Monat ☐
1.4. Betreuung an drei Schultagen - Zweitkind und weitere Kinder -	28,80 € / Monat ☐
Ferienbetreuung (07:30 – 14:00 Uhr)	Entgelt
4.1. Ferienbetreuung an 30 Ferientagen - Erstkind -	31,60 € / Monat ☐
4.2. Ferienbetreuung an 30 Ferientagen - Zweitkind und weitere Kinder -	15,80 € / Monat ☐
Zu zahlender Gesamtbetrag/Monat:	

Pro Schuljahr werden 11 Monatsbeiträge eingezogen.

Die geltenden Benutzungsordnungen über die Betreuungsangebote sowie die Information zum Datenschutz sind unter dem QR-Code veröffentlicht:



Mit den nachstehenden Unterschriften erkenne ich / erkennen wir die Benutzungsordnung an.

Gaggenau, _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

SEPA-Basislastschriftmandat

Hiermit erteile ich der Stadtkasse Gaggenau, Hauptstr. 71, 76571 Gaggenau die Ermächtigung, das Entgelt für das Betreuungsangebot „Verlässliche Grundschule“ meines Kindes / meiner Kinder ab dem Beginn der Betreuung monatlich von folgendem Konto einzuziehen:

IBAN:	_____	_____	_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

Name des/der Kontoinhaber(s): _____
(Bitte nur eintragen, wenn der Einzug nicht von dem Konto der Erziehungsberechtigten erfolgen soll.)

Zahlungen werden zu den jeweiligen Fälligkeitsterminen durch Belastung Ihres Kontos eingelöst. Selbstverständlich können Sie die Einzugsermächtigung jederzeit widerrufen.
Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen ab Belastungsdatum die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Unterschrift des Kontoinhabers