

ANMELDUNG Tagesbetreuung und Essen – MS Sport 2025/26

1. Daten des Kindes	
Vorname:	Klasse 25/26:
Nachname:	Straße:
Sozialvers.-Nr.:	PLZ:
Geburtsdatum: (TT.MM.JJJJ)	Ort:

2. Daten des/der Erziehungsberechtigten	
Mutter	Vater
Vorname, Nachname:	Vorname, Nachname:
Geburtsdatum: (TT.MM.JJJJ)	Geburtsdatum: (TT.MM.JJJJ)
Telefonnummer:	Telefonnummer:
E-Mail-Adresse*:	

* Bitte unbedingt angeben – Rechnungen werden per Mail ausgeschickt

3. Ich melde mein Kind für folgende Tage an:				
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
☐ Essen	☐ Essen	☐ Essen	☐ Essen	☐ Essen
☐ Tagesbetreuung	☐ Tagesbetreuung	☐ Tagesbetreuung	☐ Tagesbetreuung	☐ Tagesbetreuung
bisUhr	bisUhr	bisUhr	bisUhr	bisUhr

4. Beitrag
Diese Anmeldung ist verbindlich. Der monatliche Beitrag wird auch dann verrechnet, sollte Ihr Kind nicht an allen angemeldeten Tagen anwesend sein. Nach der Anmeldung werden Sie per E-Mail informiert, wie hoch Ihre monatlichen Kosten sind. Achtung: Ist Ihr Familiennettoeinkommen geringer als 3.469,01 Euro können Sie einen ermäßigten Elternbeitrag berechnen lassen. Die Kosten, wenn Sie Ihr Kind nur zum Essen anmelden, werden pauschal berechnet. 1 Tag = € 18,70; 2 Tage = 37,80€; 3 Tage = 56,60€; 4 Tage = 75,40€; 5 Tage = 94,30 € Diese Angabe ist ohne Gewähr, Irrtümer und Änderungen vorbehalten.

Wir weisen darauf hin, dass Sie sich mit Ihrer Unterschrift einverstanden erklären, die für die Betreuung notwendigen Daten aufgrund der DSGVO an das Betreuungspersonal vor Ort weiterzugeben. Sollte dies nicht in Ihrem Sinne sein, scheint uns die Betreuung Ihres Kindes als nicht möglich!

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Mandatsreferenz:

Zahlungsempfänger (Creditor):

Name: Städtische Tagesbetreuung Graz GmbH

Anschrift (Adresse, Postleitzahl): Keesgasse 6, 8010 Graz

Ich bevollmächtige/Wir bevollmächtigen die Städtische Tagesbetreuung Graz GmbH Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der Städtischen Tagesbetreuung Graz GmbH auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich kann/Wir 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.

Zahlungsart: ☐ Wiederkehrende Lastschrift

Zahlungspflichtiger (Debitor):

Name:

Anschrift (Adresse, PLZ, Land):

.....

IBAN:

BIC:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Die ausgefüllten Formulare bitte bei dem Leiter der Tagesbetreuung Herrn Dipl.Päd. Mario Karner abgeben oder per Mail an tagesbetreuung.sms@sportmittelschule.edu.graz.at übermitteln.