



## Erhebungsbogen zum Betreuungsvertrag

.....(Name des Kindes)

### Rechnungsempfänger:

.....  
Name /Vorname

.....  
Anschrift

**Alleinerziehend:**       ja       nein      (Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Füllen Sie bitte die Anlage „Familienstand“ aus und geben diese ebenfalls mit ab!**

Das Formblatt liegt dieser Erklärung bei:     ja

**Informationen und die monatlichen Rechnungen werden monatlich per E-Mail verschickt.**

E-Mail-Adresse der/des Personensorgeberechtigten:

.....

**Gemäß dem aktuellen Beschluss der Stadtverordneten der Großen Kreisstadt Marienberg sind die Verpflegungskosten und Elternbeiträge spätestens am 15. des Folgemonats fällig. Die Rechnung wird wie folgt beglichen:**

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Überweisung (Zahlung bis spätestens am 15. des Monats eingehend)

Teilnahme am Lastschriftverfahren

**Falls Sie am Lastschriftverfahren teilnehmen möchten, tragen Sie bitte ihre Bankverbindung ein und erteilen Sie uns die notwendige Einzugsermächtigung.**

Kontoinhaber.....

IBAN.....

Mit Wirkung vom ..... erteile ich dem ABiD Sachsen e.V. die Vollmacht bis auf schriftlichem Widerruf die monatliche Zahlungsforderung von dem oben aufgeführten Konto abzubuchen.

Ort, Datum ..... Unterschrift des Kontoinhabers .....

**Ich(Wir) bestätige(n) mit meiner(unserer) Unterschrift die Richtigkeit aller gemachten Angaben.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) Personensorgeberechtigte(r)