

## Informationen zur Kernzeitenbetreuung in der Schwarzwaldstr.

- Zusätzliches Angebot der Gemeinde Hügelsheim für Ganztageskinder
- Öffnungszeiten Montag - Donnerstag:  
7.30 Uhr – 7.55 Uhr
- Öffnungszeiten Freitag:  
7.30 Uhr – 8.45 Uhr  
12.30 Uhr – 15.30 Uhr
- Der Aufnahmevertrag kann unterjährig mit einer Frist von 4 Wochen zum Monatsende schriftlich gekündigt werden.
- Kontaktdaten Gemeindeverwaltung:  
Nicole Dreher  
07229/3044-49  
[dreher.n@huegelsheim.de](mailto:dreher.n@huegelsheim.de)
- Kontaktdaten Spiel-Spaß-Bande:  
Iris Kappenberger  
07229/3085700  
[spiel-spass-bande.huegelsheim@t-online.de](mailto:spiel-spass-bande.huegelsheim@t-online.de)





## Erteilung eines S E P A - Lastschriftmandat

Gemeinde Hügelsheim, Hauptstr. 34, 76549 Hügelsheim  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00000169446

### Zu ihrer Information:

Um Ihnen den Zahlungsverkehr mit der Gemeinde Hügelsheim zu erleichtern, empfehlen wir Ihnen die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats. Die jeweiligen fälligen Forderungen werden zum entsprechenden Fälligkeitstermin von Ihrem Konto abgebucht. Bitte beachten Sie, dass die Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats schriftlich erfolgen und das Original der Gemeindekasse vorliegen muss.

**Eine Übermittlung per Fax oder EMail ist leider nicht möglich!**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gemeinde Hügelsheim von meinem / unserem Konto mittels SEPA- Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, diese Lastschrift einzulösen.

ab sofort

ab dem \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail – Adresse: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (falls abweichend vom Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_

**Das Mandat gilt für folgende Forderungen der Gemeinde Hügelsheim (zutreffendes bitte ankreuzen):**

**Kernzeit- und/oder Schulferienbetreuung**

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers/-in

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift werden Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichtet und es wird Ihnen Ihre Mandatsreferenz mitgeteilt.

Bitte senden Sie das **ausgefüllte und unterschriebene** SEPA-Lastschriftmandat an:  
Gemeinde Hügelsheim  
Gemeindekasse  
Hauptstr. 34  
76549 Hügelsheim