

Antrag auf Zukauf

Der Gemeindevorstand
der Gemeinde Trebur

SKB TREBUR

Daten des Kindes

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Anschrift

Zukauf für den Monat: _____

Tag	Datum	Uhrzeit	Anzahl der Stunden	Essen
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

Pro Zukaufstunde werden gemäß unserer Benutzungsordnung der Gemeinde Trebur **7,50 €** und pro Zukaufmittagessen die jeweiligen Einzelkosten je Mittagessen berechnet. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit dem Bankabrufverfahren einverstanden, sofern dies in der Anmeldung vereinbart wurde. Die jeweils gültigen Satzungen der Gemeinde Trebur erkenne ich an.

Datum:

Unterschrift SKB

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten