

Anmeldung zur WIKI - Sommerbetreuung 2026

Freizeitbetreuung Deutschfeistritz

Bitte in **BLOCKBUCHSTABEN** ausfüllen!

ANGABEN ZUM KIND					
Vorname:		M	W		
Nachname:		☐	☐		
Geburtsdag:		Staatsbürgerschaft:			
PLZ:	Straße:				
Ort:	Hausnummer:				
Erstsprache: ☐ Deutsch ☐ andere Sprache:					
ANGABEN EINES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN					
Vorname:		Titel:	Mutter:	Vater:	Sonstiges:
Nachname:			☐	☐	
Geburtsdatum:		Staatsbürgerschaft:			
PLZ:	Straße:				
Ort:	Hausnummer:				
Telefonnummer (privat):					
E-MAIL (verpflichtende Angabe, bitte gut lesbar schreiben!)					
An diese Mailadresse wird bei Neuansmeldungen der Anmeldeink versendet.					
Mailadresse vom Zahlungspflichtigen für die Zusendung der monatlichen Rechnung.					
BEDARF UND KOSTEN					
Die Betreuung wird benötigt in: (bitte ankreuzen)	Halbtag 07.00 - 13.00 Uhr Elternbeitrag (inkl. USt.): € 56,00 / Woche Mittagessen (optional): € 28,50 / Woche (inkl. USt.) (Änderung vorbehalten)		Ganztag 07.00 - 16.00 Uhr Elternbeitrag (inkl. USt.): € 86,00 / Woche Mittagessen: € 28,50 / Woche (inkl. USt.) (Änderung vorbehalten)		
1. Woche (13.07.-17.07.2026)	☐	Essen: ☐ ja ☐ nein	☐		
2. Woche (20.07.-24.07.2026)	☐	Essen: ☐ ja ☐ nein	☐		
3. Woche (27.07.-31.07.2026)	☐	Essen: ☐ ja ☐ nein	☐		
4. Woche (03.08.-07.08.2026)	☐	Essen: ☐ ja ☐ nein	☐		
5. Woche (10.08.-14.08.2026)	☐	Essen: ☐ ja ☐ nein	☐		
6. Woche (17.08.-21.08.2026)	☐	Essen: ☐ ja ☐ nein	☐		
7. Woche (24.08.-28.08.2026)	☐	Essen: ☐ ja ☐ nein	☐		
8. Woche (31.08.-04.09.2026)	☐	Essen: ☐ ja ☐ nein	☐		
☐ Geschwisterkind-Ermäßigung: (ab dem 2. Kind in dieser FB reduziert sich der Elternbeitrag um 5%) Name des Geschwisterkindes:					

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die Angaben auf dieser Anmeldung der Wahrheit entsprechen, vollständig sind und ich die AGB's und das Informationsblatt gelesen und akzeptiert habe.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r),

SEPA LASTSCHRIFT-Mandat
SEPA Direct Debit Mandate

An / To
WIKI - Wir Kinder, Bildung und Betreuung
Ziehrerstraße 83
8041 Graz

Creditor-ID: AT45ZZZ00000030845

Mandatsreferenz / Mandate reference:

Zahlungspflichtiger Debitor	
Name (Titel, Vorname, Nachname) Name of the debtor(s):	
Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach) Address (Street name and number, Postal code, City):	
IBAN: AT __ / ____ / ____ / ____ / ____	BIC:
bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung) at (exact description of the credit company)	

Kundenwunsch Costumer's Request
☐ Neu / New ☐ Änderung / Change ☐ Widerruf / Revocation Ich ermächtige / Wir ermächtigen WIKI - Wir Kinder, Bildung und Betreuung, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von WIKI - Wir Kinder, Bildung und Betreuung 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. By signing this mandate, you authorize WIKI - Wir Kinder, Bildung und Betreuung to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from WIKI - Wir Kinder, Bildung und Betreuung. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Ort, Datum
Location, Date

Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten
Signature(s) of the account holder(s)