

Volksschule Söchau  
Söchau 132  
8362 Fürstenfeld  
Tel: 03387/2271  
E-Mail: [vs.soechau@fuerstenfeld.at](mailto:vs.soechau@fuerstenfeld.at)



## Verbindliche Anmeldung zur GTS im Schuljahr 2025/26

Name Schüler:in: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon (Mutter und Vater): \_\_\_\_\_

Mein Sohn / meine Tochter besucht die GTS an folgenden Tagen:

|                                     | bis 16 Uhr | bis 17 Uhr | Abholzeit (frühestens 14:20 Uhr, spätestens 17 Uhr) |
|-------------------------------------|------------|------------|-----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Montag     |            |            |                                                     |
| <input type="checkbox"/> Dienstag   |            |            |                                                     |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch   |            |            |                                                     |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag |            |            |                                                     |
| <input type="checkbox"/> Freitag    |            |            |                                                     |

Mein Kind benötigt die GTS an variablen Tagen: Anzahl der Tage: \_\_\_\_\_

☐ Mein Kind darf alleine nach Hause gehen

☐ Mein Kind wird abgeholt von: \_\_\_\_\_

Wichtige medizinische Informationen (Allergien, Unverträglichkeiten, Krankheiten...)

.....

**Ich nehme zur Kenntnis, dass diese Anmeldung und die angegebenen Betreuungstage verbindlich sind und unabhängig von einer allfälligen Stundenplanänderung für das gesamte Semester/ Schuljahr gelten.**

Die **Anmeldefrist** endet am Montag, dem 01.09.2025. Eine **Abmeldung** ist nur **am Ende des 1. Semesters möglich**. Dies gilt auch für **eine Änderung der Betreuungstage**. Eine Abmeldung während des Semesters/ Schuljahres kann nur in Ausnahmefällen und mit einem schriftlichen Ansuchen erfolgen (z.B. anhaltende Erkrankung des Schülers / der Schülerin oder Arbeitslosigkeit eines Elternteils). Bei Abmeldung ist der Betreuungsbeitrag noch für den gesamten Monat zu bezahlen.

Anmeldungen außerhalb der Schulzeiten bitte per E-Mail oder SchoolFox schicken.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des(r) Erziehungsberechtigten



## SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz: **Steuer-Nummer:** \_\_\_\_\_  
Zahlungsempfänger: **Stadtgemeinde Fürstenfeld, Augustinerplatz 1,**  
**8280 Fürstenfeld**  
Creditor ID: **AT88ZZZ00000048210**

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die **Stadtgemeinde Fürstenfeld** Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Stadtgemeinde Fürstenfeld 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.

### Zahlungspflichtiger

Vor und Zuname

Adresse

IBAN:

### Forderungsart

- ☒ Alle Forderungsarten  
☐ Hausbesitzabgaben (Grundsteuer, Wasser-, Abwasser u. Müllgebühren)  
☐ Mieten  
☐ Kindergarten  
☐ Musikschule  
☐ Sonstige: \_\_\_\_\_

**Zahlungsart** ☒ Wiederkehrender Einzug ☐ Einmaleinzug

Gleichzeitig stimme ich der elektronischen Zustellung aller Vorschriften/Rechnungen durch Bekanntgabe der **Email Adresse** \_\_\_\_\_ zu.

Fürstenfeld,  
Ort, Datum

Unterschrift