Marktgemeinde Buchkirchen

Aktenzeichen: Gem-232/20256
Bearbeiter*in: Klara Zehetner (DW 14)
zehetner@buchkirchen.ooe.gv.at

ANMELDUNG ZUR TEILNAHME AN DER AUSSPEISUNG
Kindergarten 2026/2027

Beginn der Ausspeisung
ab dem Monat ……..…..

Bitte Ihre Telefonnummer:
……

Mein(e) Sohn(Tochter).....
Adresse:……
KIGA-Gruppe: .....

nimmt an der Ausspeisung im Kindergartenjahr 2026/2027 teil.

- ☐ **Zwei-Tages Pauschaltarif pro Monat € 42,80**
- ☐ **Drei-Tages Pauschaltarif pro Monat € 57,10**
- ☐ **Fünf-Tages Pauschaltarif pro Monat € 83,20**

Bitte wählen Sie einen Tages-Pauschaltarif sowie die gewünschten Tage dazu aus:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
☐	☐	☐	☐	☐

Ich nehme zur Kenntnis, dass eine Abmeldung nur zum 1. eines Monats unter Einhaltung einer 2-wöchigen Abmeldefrist zulässig ist.

.....
Name des Erziehungsberechtigten bzw. Zahlungspflichtigen

.....
Unterschrift

.....
Adresse

.....
Bankinstitut

……
IBAN

.....
BIC

Mitteilung zum **SEPA** Lastschrift-verfahren – unsere Creditor ID (= Zahlungsempfängerkennung) lautet: AT67ZZZ00000016384
Ihre Mandatsreferenz lautet: 1-xxxxxx (xxxxxx = Ihre Steuernummer)