

BITTE GESAMTEN ANTRAG IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN

Name des/der *) Erziehungsberechtigten:

Straße:

Wohnort:

Telefonnummer:/.....

**ANMELDUNG für die Teilnahme am Betreuungsangebot
an der Wolfgang-Fleischert-Schule in Röhrenfurth**

Träger: Kinderverein Röhrenfurth e.V., Verein zur Erhaltung und Förderung
der Grundschule und des Kindergartens in Röhrenfurth

Hiermit melde(n) *) ich/wir *) mein/unser *) Kind..... Klasse.....
zum Betreuungsangebot an der o.g. Schule für das Schuljahr 2014/2015 an. Der Zeitraum der An-
meldung bezieht sich auf das gesamte Schuljahr vom 01. August 2014 bis 31. Juli 2015. Die Be-
treuung findet an den Unterrichtstagen Mo, Di, Mi und Do jeweils von 07.00 Uhr bis 08.00 Uhr und
von 14.00 Uhr bis 17.00 Uhr und Freitag von 07.00 Uhr bis 08.00 Uhr und von 12.00 Uhr bis
17.00 Uhr statt.

Ich/Wir melden unser Kind für

- einen Tag pro Woche, immer (hier Wochentag eintragen)
(Kosten pro Monat 18,00 €)
- zwei Tage pro Woche, immer (hier Wochentage eintragen)
(Kosten pro Monat 35,00 €)
- die ganze Woche (Kosten pro Monat 50,00 €) an.

Den Elternbeitrag in Höhe von 18,00 € / 35,00 € / 50,00 € monatlich (entsprechend einem
Jahresbeitrag von 216,00 € / 420,00 € / 600,00 € jährlich) kann ich/können wir *) bezahlen/nicht
bezahlen*).

Ein Antrag auf Übernahme der monatlichen Elternbeiträge kann beim Kreisausschuss des
Schwalm-Eder-Kreises, Fachbereich 51 – Jugend, Familie und Sport, Parkstr. 6, 34576 Homberg
gestellt werden. Dafür ist erforderlich, das Familieneinkommen und die Ausgaben offen zu legen.
Der Antrag ist im gleichen Monat wie die Anmeldung zu stellen. Bei Ablehnung des Antrages ist
der Elternbeitrag von dem Elternteil/den Eltern zu zahlen*).

Für den zu entrichtenden Elternbeitrag werde ich/werden wir dem Kinderverein Röhrenfurth e.V.
ein SEPA-Lastschriftmandat erteilen.

..... Datum
..... Unterschrift des/der *) Erziehungsberechtigten

*) Nicht Zutreffendes bitte streichen

Erklärung des/der*) Erziehungsberechtigten

Hiermit nehme ich/nehmen wir* die folgenden Rahmenbedingungen des Betreuungsangebotes zur Kenntnis und ich erkenne/wir erkennen* diese an.

1. Die Betreuung findet an Unterrichtstagen, Projekt-, Wander- und Pädagogischen Tagen sowie an Unterrichtstagen mit Hitzefrei Montag bis Freitag von 7.00 Uhr bis 8.00 Uhr und Montag bis Donnerstag von 14.00 Uhr bis 17.00 Uhr sowie Freitag von 12.00 Uhr bis 17.00 Uhr statt. Auch an allen letzten Schultagen vor Ferienbeginn findet die Betreuung wie beschrieben statt.

An Ferientagen bzw. beweglichen Ferientagen findet keine Betreuung statt.

2. Der Anmelde- und der Zahlungszeitraum erstrecken sich auf das gesamte Schuljahr einschließlich der Ferienzeiten vom 01. August eines Jahres bis zum 31. Juli des folgenden Jahres.

3. Der Elternbeitrag für die Betreuung beträgt bei Anmeldung für einen Tag pro Woche 18,00 €, für zwei Tage pro Woche 35,00 € und für die ganze Woche 50,00 € im Monat. Bei Kindern, die für einen oder zwei Tage pro Woche angemeldet sind, ist anzustreben, dass diese die Betreuung immer am gleichen Wochentag/an den gleichen Wochentagen besuchen. Der Leiterin der Betreuung ist bis zum 25. des Vormonats anzugeben, wann das Kind die Betreuung im folgenden Monat besucht.

4. Eine Abmeldung vom Betreuungsangebot kann nur aus wichtigem Grund, bei lang andauernder Krankheit oder bei Schulwechsel meines/unseres* Kindes während des Schuljahres für den nächsten Monat erfolgen.

5. Falls mein/unser*) Kind das Betreuungsangebot nicht in Anspruch nimmt, ist der Elternbeitrag trotzdem zu entrichten. Zur Rückforderung von Elternbeiträgen besteht keine Berechtigung. Der Elternbeitrag ist bis zu dem Monat einer begründeten schriftlichen Abmeldung zu zahlen.

6. Bei Nichtzahlung des Elternbeitrages kann mein/unser*) Kind ab dem 01. des folgenden Monats nicht mehr an der Betreuung teilnehmen.

7. Im Elternbeitrag ist ein Entgelt für den in der Betreuung ausgegebenen Nachmittagsimbiss enthalten.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der*) Erziehungsberechtigten

*) Nicht Zutreffendes bitte streichen

SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14ZZZ00000962345

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Kinderverein Röhrenfurth e.V. widerruflich, den Betrag in Höhe von

18,00 Euro

35,00 Euro

50,00 Euro

für die Teilnahme meines Kindes

an der Betreuung in der Wolfgang-Fleischert-Grundschule in Röhrenfurth monatlich zu Lasten meines unten angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Der Einzug erfolgt am auf den 1. des Monats folgenden Freitag. Ist dieser Tag ein Feiertag, erfolgt der Einzug am darauf folgenden Werktag.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kinderverein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
Vorname und Name des Kontoinhabers

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl Ort

Kreditinstitut:

BIC: _ _ _ _ _ | _ _ _

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten unter Berücksichtigung des Bundesdatenschutzgesetzes für die interne Verwaltung gespeichert und verarbeitet werden.

.....
Datum Unterschrift des Kontoinhabers

*) Nicht Zutreffendes bitte streichen